

KRAV OM OPPHEVING AV SPERRING JOURNAL

SKRIV TYDELEG. BRUK BLOKKBOKSTAVAR.

Dersom du tidlegare har sperra heile eller deler av journalen din, kan du bruke dette skjemaet for å oppheve sperringa.

Vi vil i etterkant kontakte med deg for handtering av bestillinga.

Eg ønskjer å få oppheva sperra ved heile eller delar av journalen min for innsyn

,

Namn:
Fødselsnummer:
Adresse:

Journal eg ønskjer å få oppheva sperringa på:

Somatisk journal Psykiatrisk journal Kjernejournal

Gjeld journal ved:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Helse Stavanger, postboks 8100, 4068 Stavanger | <input type="checkbox"/> Helse Førde, postboks 1000, 6807 Førde |
| <input type="checkbox"/> Helse Fonna, postboks 2170, 5504 Haugesund | <input type="checkbox"/> Helse Bergen, postboks 1400, 5021 Bergen . |
| <input type="checkbox"/> Andre: | |

Oppgi her om oppheving av sperringa skal omfatte heile eller berre delar av journalen:

Dersom opphevinga av sperringa gjeld delar av journalen, presiserer du her kva for delar det er snakk om (til dømes: Kven har oppretta dokumentet, tidspunkt for opphaldet/behandlinga).

Kva for nokre sjukehustilsette ønskjer du å oppheva sperringa for?

Skjemaet må skrivast ut og signerast. Send det til det sjukehuset du har kryssa av for.

Dato:	Underskrift:
-------	--------------