

## Anmodning om journalkopi fra Sykehuset Telemark

### Jeg

Fødselsnummer (11 siffer):	
Navn:	
Eventuelle tidligere navn:	
Adresse:	Tlf. nr:

### Ønsker kopi av

Egen journal

Mitt barns journal, når barnet er under 16 år

Barn mellom 12-16 år må skriftlig samtykke til dette.

Barnets fødselsnummer (11 siffer):
Barnets navn:
Jeg har foreldreansvaret for barnet: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

Pårørendes journal (du må være hovedpårørende)

Dersom pasienten lever, kreves skriftlig fullmakt fra pasienten, vedlegges. (Jfr Pasientrettighetsloven)

Pårørendes fødselsnummer (11 siffer):
Pårørendes navn:
Pårørendes eventuelle tidligere navn:

### Jeg ønsker kopi av

Somatisk journal

Psykiatrisk journal

Siste opphold/konsultasjoner <input type="checkbox"/>	Alle opphold/konsultasjoner <input type="checkbox"/>
Fra følgende opphold/konsultasjoner:	

Kopi av journal inneholder journal ført av lege/behandler.

Dersom det er ønske om kopi av ytterligere dokumentasjon, må dette spesifiseres her:

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Barnets underskrift (når barnet er mellom 12 – 16 år)

Anmodning om journalkopi fylles ut og leveres i hovedekspedisjonen, eller sendes til **Sykehuset Telemark, Dokumentasjonssenteret, Postboks 2900 Kjørbekk, 3710 Skien**. Journaldokumentene blir sendt rekommandert til adressen du har skrevet på anmodningen. Kostnad for kopi av journal er regulert etter gjeldende takster for helsetjenester, og utgjør for tiden kr 85,-. Fakturaen vil bli sendt sammen med journalkopien.

Du kan regne med en saksbehandlingstid på opp til tre uker, men eventuelle hastesaker kan vi behandle raskere.

Ved spørsmål, kontakt oss på **telefon 35002530**.