

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 hovedpåørende)

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/konsultasjon <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.

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**.