

Registrering/endring av pårørende i pasientjournal ved Sykehuset Telemark HF

Jeg ber om at følgende registreres/ændres som mine pårørende
ved Sykehuset Telemark HF:

Hovedpårørende	
Etternavn, fornavn	Fødselsdato
Adresse, postnr, sted	Fasttelefon
Slektskap	Mobiltelefon
Pårørende nr 2	
Etternavn, fornavn	Fødselsdato
Adresse, postnr, sted	Fasttelefon
Slektskap	Mobiltelefon

Fødselsnummer (11 siffer): _____

Navn (bruk blokkbokstaver): _____

Sted/dato: _____

Underskrift: _____

Registrering/ændring av pårørende leveres i hovedekspedisjonen, eller sendes
til Sykehuset Telemark HF, Dokumentasjonssenteret, 3710 Skien.