

KRAV OM OPPHEVING AV SPERRET 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 deg for handtering av bestillinga.

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

Namn:
Fødselsnummer:
Adresse:

Sjukehus eg ønskjer å få oppheva sperringa på journalen min for innsyn

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: | |

Sjukehuset sitt pasientjournalssystem

Oppgi kva du ønsker å oppheva sperra

Avdeling(ar): Oppgi hvilke avdeling(ar) som du ønsker å oppheva sperra pasientjournalen fra:
--

Dokumenter

Skal oppheving av sperringa omfatte heile eller berre delar av journalen:

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

Helsepersonell

Kven ønskjer du å oppheva sperre for? Skriv fullt namn.

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

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