

**SKJEMA SOM PASIENTEN SKAL UNDERTEGNE
FØR KRAV OM DIGITALT INNSYN I ELDRE DOKUMENTER I JOURNAL EV. IMØTEKOMMES**

Pasientens navn:
Fødselsnummer:
Adresse:
Ved eventuell navneforandring, oppgi tidligere fornavn/etternavn:

«Min pasientjournal» på helsenorge.no gir digital tilgang til de journaldokumenter som er teknisk mulig å vise. Jeg forstår at det kan være flere dokumenter i journalen min enn de som vises i «Min pasientjournal».

Jeg ønsker digitalt innsyn i eldre journaldokumenter i tjenesten «Min pasientjournal» på helsenorge.no ved (kryss av for sykehusets navn):

- Finnmarkssykehuset, Sykehusveien 35, 9613 Hammerfest
- Universitetssykehuset Nord-Norge, Postmottak, 9038 Tromsø
- Nordlandssykehuset, Postboks 1480, 8092 Bodø
- Helgelandssykehuset, Postboks 601, 8607 Mo i Rana
- Andre:

Dette skjemaet sendes til det sykehuset som er avkrysset ovenfor.

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

Jeg signerer som:

- Pårørende/verge
- Foreldreansvar