



Samtycke till "Ungdom kontakt" och "Ungdom receptförnyelse" 1177.se för barn 13–16 år

Personnummer

Namn på patient

.....

.....

Vårdnadshavare som ska ha åtkomst till 1177.se

Personnummer

Namn

.....

.....

.....

.....

Behandlande personal som godkänner ett samtycke.

.....

Notat i Asynja Visph på godkännande behandlare.

Journalmall: Hälsoärende planering.

Kontaktorsak: Notat om patient.

Text i journal under samtycketerm:

Godkännande till åtkomst i 1177 för förälder till barn 13 – 16 år.

Blankett strimlas efter handläggning av ärendet i Asynja Visph.