

**PATIENTUPPGIFTER**

<b>Namn</b>		<b>Personnummer</b>	
<b>Adress</b>			
<b>Postnr</b>		<b>Postort</b>	
<b>Telefonnummer</b>			

**BEGÄRDA HANDLINGAR**

<b>Önskar handlingar från följande sjukhus</b>	
<input type="checkbox"/> Norra Älvsborgs Länssjukhus (NÄL)	<input type="checkbox"/> Uddevalla sjukhus
<input type="checkbox"/> Lysekils sjukhus	<input type="checkbox"/> Strömstads sjukhus
<input type="checkbox"/> Dalslands sjukhus	
<b>Verksamhet / klinik</b>	<b>Gällande år / datum</b>
<b>Precisera gärna vad du önskar för journalhandlingar, till exempel provsvar, brev, röntgenutlåtande med mera.</b>	

I enlighet med Avgiftsförordningen (1992:191) är de första 1–9 kopiorna kostnadsfria. För 10 sidor tillkommer en avgift på 50 kronor. För varje sida utöver detta tillkommer en avgift på 2 kronor per sida, med ett maximalt belopp på 300 kronor.

**UNDERSKRIFT**

<b>Datum</b>	<b>Underskrift</b>
<b>Namnförtydligande</b>	

<b>Blanketten skickas till:</b> NU-sjukvården Journalarkivet, Plan 01 Uddevalla sjukhus 451 80 Uddevalla	<b>Hur vill du få dina handlingar?</b> <input type="checkbox"/> Hemskickade med brev <input type="checkbox"/> Hämta själv på Uddevalla sjukhus <input type="checkbox"/> Skickade med Rekommenderat brev (PostNords avgifter tillkommer)
--	--

<b>ADRESS</b> NU-sjukvården Journalarkivet, plan 01 Uddevalla sjukhus 451 80 Uddevalla	<b>TELEFON</b> 010- 435 65 99 Vardagar 09:30-11:30	<b>HEMSIDA</b> www.nusjukvarden.se
--	--	---------------------------------------