VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

BEGÄRAN OM JOURNALKOPIOR

Ur egen journal

PATIENTUPPGIFTER

Namn	**Personnummer**
Adress	
Postnr	**Postort**
Telefonnummer	

BEGÄRDA HANDLINGAR

Önskar handlingar från följande sjukhus

☐ Norra Älvsborgs Länssjukhus (NÄL) ☐ Uddevalla sjukhus

☐ Lysekils sjukhus ☐ Strömstads sjukhus ☐ Dalslands sjukhus

Verksamhet / klinik	**Gällande år / datum**

Precisera gärna vad du önskar för journalhandlingar, till exempel provsvar, brev, röntgenutlåtande med mera.

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

Datum	**Underskrift**
Namnförtydligande	

Blanketten skickas till:	**Hur vill du få dina handlingar?**
NU-sjukvården Journalarkivet, Plan 01 Uddevalla sjukhus 451 80 Uddevalla	☐ Hemskickade med brev ☐ Hämta själv på Uddevalla sjukhus ☐ Skickade med Rekommenderat brev (PostNords avgifter tillkommer)

ADRESS	**TELEFON**	**HEMSIDA**
NU-sjukvården Journalarkivet, plan 01 Uddevalla sjukhus 451 80 Uddevalla	010- 435 65 99 Vardagar 09:30-11:15	www.nusjukvarden.se