



### Moderns uppgifter

Förnamn, Efternamn	Personnummer (ååååmmdd-xxxx)
Tidigare efternamn och övriga upplysningar som kan underlätta handläggningen	

### Förlossning på sjukhus

Sahlgrenska Sjukhuset	Östra Sjukhuset	Mölnbals Sjukhus
-----------------------	-----------------	------------------

### Beställare

Förnamn, Efternamn	Personnummer (ååååmmdd-xxxx)
Adress (inkl. postnummer och postort)	
Telefonnummer	
Datum (åååå-mm-dd)	Underskrift (beställare)

En kontroll av släktskapet görs genom Skatteverkets register innan beslut om utlämnande

---

### Svar till beställaren

*Fylls i av arkivpersonal*

Födelsetid

:
---