

Anhållan om journalhandlingar

Jag önskar få kopior på mina journalhandlingar, inklusive eventuella provsvar skickade till min adress.

Namn:.....

Personnummer:.....

Adress:.....

Telefon:.....

Jag önskar få kopior av journaltext och provsvar från följande datum:

Signering

Ort och datum.....

Namnteckning.....

Blanketten skall skickas med post till oss och tillsammans med kopia på giltig ID handling.

Adress Limhamns kvinnoklinik, Geijersgatan 2 b, 216 18 Limhamn.