



Kristiansund kommune

I medvind uansett vær

Anmodning om journalkopi fra Kristiansund kommune

Jeg ønsker kopi av egen journal

Navn:

Fødselsnr.
(11 siffer)

Tlf.nr.

Jeg ønsker kopi av barns journal (barnet må være under 16 år)

Barnets navn:

Fødselsnr.
(11 siffer)

Jeg har foreldreansvaret for barnet

Ja

Nei

**Jeg ønsker kopi av journal som
nærmeste pårørende**

Dersom pasienten ikke er død,
kreves fullmakt

Pasientens navn:

Fødselsnr.
(11 siffer)

Jeg ønsker kopi av:

Kopi av fortløpende nedtegnelser knyttet til en problemstilling. Det vil si all dokumentasjon knyttet til en bestemt behandling, eller oppfølging. spesifiser nedenfor hvilken behandling/oppfølging.

Kopi av fortløpende nedtegnelser under et eller flere døgnopphold i sykehjem, - oppgi sykehjem og hvilke (t) opphold.

Kopi av alle fortløpende nedtegnelser i en bestemt tidsperiode, - oppgi tidsperiode

Kopi av bestemte dokumenter som e-meldinger, planer, kartlegginger mv. - oppgi hvilke dokumenter

Spesifiser hvilke opplysninger som ønskes

Dato

Underskrift

Signert skjema med eventuell fullmakt sendes Servicekontoret.