

Begäran om hävning av spärr i journal

Fr.o.m. idag häver jag min spärr av journal enligt följande:

| | |
|--|-------------------------------------|
| Klinik/ mottagning/ vårdcentral | <input type="checkbox"/> Inre spärr |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|-------------------|--------------------------------------|
| Vårdgivare | <input type="checkbox"/> Yttre spärr |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Ska läkemedel hävas? * | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|

| | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| Ska uppmärksamhetsinformation hävas? * | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja |
|---|------------------------------|-----------------------------|

| | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| Jag önskar ett bekräftelsebrev att spärrarna är hävda?* | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja |
|--|------------------------------|-----------------------------|

Jag har tagit del av informationsbladet och är medveten av spärr av journal kan medföra medicinska konsekvenser för min hälsa nu och i framtiden. Jag är även införstådd med att jag själv måste begära en ny spärr då jag har kontakt med en vårdgivare där jag inte varit tidigare.

| | |
|-----------------|----------------|
| Namn*: | Personnummer*: |
| Adress*: | |
| Postnummer*: | Ort*: |
| Telefonnummer*: | |
| Datum*: | Underskrift*: |

*Obligatoriska fält. Vi förbehåller oss rätten att sända tillbaka en ofullständig begäran.

Blanketten sänds till

CESÅ, Plan 1
Resurscentrum Region Uppsala
751 85 Uppsala

Vi behöver dina personuppgifter för att kunna hantera din beställning korrekt. Uppgifterna sparas i 5 år. Ansvarig för personuppgiftsbedömningen är Fastighet & Service nämnden. Kontakt genom e-post: bestallning.journalkopior@region uppsala.se. Du har rätt att invända mot hur dina personuppgifter hanteras. För mer information, gå in på vår webbplats region uppsala.se/personuppgifter.

Postadress
CESÅ, Plan 1
Resurscentrum
Region Uppsala
751 85 Uppsala

Telefon
018-611 62 00
tonval 1

Telefax
018-55 87 30

Org. nr.
232100-0024

Webbadress
region uppsala.se

E-post
bestallning.journalkopior@region uppsala.se