



## Skjema for anmodning om journalkopi

Anmodning om journalkopi fremmes av:

- Pasient
- Foresatt/forelder til barn under 16 år
- Nærmeste pårørende til avdød pasient

Pasientnavn

Fødselsnr.(11siffer)

---

Ved eventuell navneendring, oppgi tidligere navn:

---

Jeg ønsker kopi av pasientjournal fra Sykehuset Innlandet fra:

1. Sted og avdeling:

---

Kopi av dokumentasjon fra følgende opphold/konsultasjon, dato:

---

2. Sted og avdeling:

---

Kopi av dokumentasjon fra følgende opphold/konsultasjon, dato:

---

3. Sted og avdeling:

---

Kopi av dokumentasjon fra følgende opphold/konsultasjon, dato:

---

Kopi av legejournal

Kopi av sykepleiedokumentasjon

Kopi av annet, beskriv hva som ønskes:

---

---

---

Journaldokumentene sendes til:

Navn: \_\_\_\_\_

Gate/vei: \_\_\_\_\_

Postnr. og poststed: \_\_\_\_\_

Dersom det er behov for ytterligere opplysninger kan jeg treffes på telefon: \_\_\_\_\_

Ved mottak av kopi påtar jeg meg det fulle ansvar for den videre behandling av de utleverte dokumentene.

Dato: \_\_\_\_\_

sign.

Anmodning om kopi av journal sendes til:

*Sykehuset Innlandet HF  
Postboks 104  
2381 Brumunddal*

Kostnad for kopi av journal er regulert etter gjeldende takster for helsetjenester (NAV).