

## Formulär för begäran om patientjournal

Spara det ifyllda formuläret på din dator och bifoga det sedan med e-post till:

[regionarkivet@norrbotten.se](mailto:regionarkivet@norrbotten.se)

### 1. Information om eventuell kostnad

Regionarkivet tar inte betalt för de journalkopior vi skickar, men alla patientjournaler finns inte heller hos oss. Skulle vi behöva vidarebefordra din begäran till en eller flera kliniker, har varje klinik rätt att ta ut en avgift för kopiorna de skickar till dig.

Regionarkivet ansvarar inte för kostnaden som uppstår i dessa fall.

### 2. Beställarens uppgifter

Personnummer:

För- och efternamn:

*Om beställare och patient inte är samma person kan vi komma att be dig om antingen en påskriften fullmakt (om patienten är nu levande) eller ett släktskapsintyg (om patienten är avliden och journalen är yngre än 70 år). Släktskapsintyg finns att beställa från Skatteverket, alternativt från Riksarkivet för individer som avled innan juli 1991.*

Postadress:

Telefon och/eller e-post:

## Formulär för begäran om patientjournal

### 3. Patientens uppgifter

Personnummer:

För- och efternamn (samtliga):

*Kom ihåg att ange om patienten har bytt namn, då ett äldre namn kan stå på journalen.*

Vårdad vid:

*Ange här de sjukhus, kliniker och/eller hälsocentraler som du begär ut handlingar från. Om du inte är säker på var patienten fått vård kan du skriva det.*

Vårdtid:

*Här skriver du in den tidsperiod som din begäran gäller. Ange datum eller årtal så gott du kan.*

**Vad vill du begära ut? Välj ett alternativ:**

**ALLT!** Precis allt som finns i journalen för den angivna vårdtiden, oavsett innehåll eller typ av handling.

**Specifik information eller typ av handling.** Beskriv nedan vilken information du är intresserad av. Ange diagnos eller besöksorsak och önskemål om specifika handlingar så tydligt som möjligt: