

Rekvisition av journalhandling

Jag önskar beställa mina journalhandlingar från Cityakuten

Personnummer: _____

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Telefon: _____

Folkbokförings-
adress: _____

Tidpunkt för vårdbesök som
journalhandlingen skall omfatta: _____

Journalhandlingen gäller följande ort:

Stockholm City, ange mottagning:

Ögonlaserbehandling, ange tidpunkt för besöket:

- NärAkuten Barn, Solna**
- NärAkut Löwenströmska, Upplands Väsby**
- Göteborg**

OBS Rekvirering av journal för barn under 18 år kan endast göras av vårdnadshavare. Skatteverket utfärdar personbevis som skall uppvisas vid utlämnandet av journalkopia www.skatteverket.se

- Journalhandlingarna hämtas på mottagningen genom ID-kontroll
- ID-kontroll, sign: _____ (ifylls av Cityakuten)
- Journalhandlingarna skickas till folkbokföringsadressen via rekommenderat brev

Datum: _____

Underskrift _____

Namnförtydligande _____

Blanketten skickas till Mottagning enligt nedan:

CityAkuten
Journalrekvisition
c/o OrtopediCenter
Olof Palmes gata 13A
111 37 Stockholm

CityAkuten
NärAkut Löwenströmska
Doktor Ziegerts Väg 3
194 45 Upplands Väsby

TÄNKVÄRT! Du kan själv hämta din journal genom att logga in via www.1177.se
Detta gäller OrtopediCenter, Plastikkirurgi, NärAkut Löwenströmska, Rehab och Sport, Vaccination och resemedicin samt ÖNH-Center