

Direktåtkomst av journalinformation för vårdnadshavare till minderårig från 13 år t o m 16 år

Uppgifter märkta med * är obligatoriska och måste fyllas i för att ärendet skall kunna handläggas

Personuppgifter	
Minderårigs personnummer*	
Minderårigs för- och efternamn*	
Vårdnadshavare personnummer*	
Vårdnadshavare för- och efternamn*	
Vårdnadshavare personnummer	
Vårdnadshavare för och efternamn	
Enhet som ska tillgängliggöras	
HSA-id*(vänd dig till din verksamhetschef om du inte vet HSA-id)	
Enhetens namn*	
Gäller fram till (ange datum)	
Eventuell kommentar	
Ansvarig hälso- och sjukvårdspersonal*	
E-postadress*	
Telefonnummer*	
Skickas till	Administratör, Journalen via nätet Evimeria EMR AB Nellickevägen 20 412 63 Göteborg
Datum*	

Fylls i av administratör för Journalen via nätet

Hantering	
Ärendenummer:	
Datum och klockslag för utförande:	
Bekräftelse via e-post till vårdgivare	
Ärendet utfört av:	