



## Rekvisition av journalkopia (gällande barn)

För barn 13-18 år krävs barnets medgivande (underskrift) för utlämnande av journalkopia.

Rekvisition ska skickas skriftligen via brev (ej digitalt) till:

MedHelp Sjukvårdsrådgivning AB  
Journalkopia  
Tomtebodavägen 12 A  
171 65 Solna

Barnets personnummer:

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

### ***OBSERVERA!***

***Det tas inte ut någon kostnad för journalutskrift. Journalutskriften skickas enligt rekommendation av Region Stockholm i rekommenderat brev.***

Datum/period som utskrift önskas från:

Vilket telefonnummer ringde ni ifrån och ungefärlig tidpunkt:

Eventuell övrig information:

Jag är vårdnadshavare

Ort och datum: .....

Underskrift vårdnadshavare: .....

Namnförtydligande: .....

Personnummer: .....

### **För barn 13-18 år:**

Underskrift barn: .....

**MedHelp**