En bild som visar text, clipart

Automatiskt genererad beskrivning

Begäran om journalkopior att skriva ut och skicka in till mottagningen gällande barn över 12 års ålder.

Jag önskar kopior på min journal:

Journalblad  
 Kopia på Neuropsykiatriskt utlåtande:

Journalen hämtas på Handenterminalen 2, Handen

Ungdomens namn:

Ungdomens personnummer:

Telefonnummer till vårdnadshavare:

Underskrift vårdnadshavare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift ungdom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denna begäran måste signeras av både vårdhandshavare och ungdomen! Skicka därefter till mottagningen på adress nedan. Ni kommer att kontaktas när journalen är klar att hämta. **OBS! Vårdnadshavare måste ha med legitimation när man hämtar anteckningarna.**

PRIMA barn- och ungdomspsykiatri

Handenterminalen 2

136 40 Handen