

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