Åtkomst legal ställföreträdare – 1177 Journal

☐ Kopia på registerutdrag/förordnande bifogas
Villkor: Sörja för person ska ingå i uppdraget

☐ Åtkomst till 1177 Journal för legal ställföreträdare som ombud*

Patientens namn (v.g. texta) ..... Patientens personnummer .....

Ombuds namn (v.g. texta) ..... Ombuds personnummer .....

Ombuds adress inkl postadress (v.g. texta) ..... Ombuds telefonnummer .....

.....

Gäller från och med: .....

Typ av legitimation

☐ Körkort ☐ Pass ☐ Nationellt ID

Underskrift

Signatur ombud ..... Ort och datum .....

Signatur Vård- och omsorgsförvaltningen ..... Ort och datum .....

Då godmanskapet upphör är den som är enligt ovan utsedd till ombud, skyldig att meddela Ronneby kommun om detta så att ombudsfunktionen tas bort.

*Gäller enbart journalinformation från Ronneby kommun. Kontakta verksamhetschef på t ex barnklinik/vårdcentral hos Region Blekinge gällande åtkomst hos dem.

Underskriven blankett handläggs enligt lokal rutin

Godkänd av:

☐ Medicinskt ansvarig sjuksköterska

☐ Medicinskt ansvarig rehabilitering

Signatur Medicinskt ansvarig	Datum

Begärd åtgärd utförd av

Signatur Systemförvaltare	Datum

*Gäller enbart journalinformation från Ronneby kommun. Kontakta verksamhetschef på t ex barnklinik/vårdcentral hos Region Blekinge gällande åtkomst hos dem.