

3.3.2 Begäran om loggutdrag till patient/brukare

Markera vilken typ av loggutdrag du vill göra:

Patientjournal

SoL/LSS-journal

Daganteckningar

Avvikelse

Patientens namn	Personnummer

Legitimationskontroll genomförd

Datum	Klockslag

Enhet	Ansvarig chef	Telefonnummer
E-post		

Ange adress dit loggutdragen ska skickas:

--

Datum: _____

Underskrift: _____

Systemförvaltningens anteckningar:

Logg utdragen av	Datum

Tyresö kommun Kommunstyrelseförvaltning

Medicinskt ansvarig sjuksköterska

08 – 578 295 48