|  |  |
| --- | --- |
|  | PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri  Journalbegäran  Katarinavägen 5, 5 tr 116 45 Stockholm |

**Begäran om journalkopior**

Jag önskar kopior på mina journalanteckningar på PRIMA.

|  |
| --- |
| Under perioden: |
| Övriga upplysningar: |

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Telefonnummer | Datum |
| Underskrift | |

Blanketten ska skickas per post till PRIMA på ovanstående adress. Journalkopiorna kommer efter handläggning att skickas per post till folkbokföringsadressen.

*Information om journalkopior*

*Som patient har du alltid rätt att begära ut kopior på din journal. En prövning görs av läkare innan journalen lämnas ut. Det finns två situationer som kan medföra att sekretessen i din journal även kan gälla gentemot dig själv. Ena situationen är om din behandling skulle bli lidande. Den andra är om journalinnehållet har inhämtats av någon annan än dig själv och utlämnandet skulle innebära fara för den personen.*

*PRIMA följer SLL:s regler kring avgifter för journalkopior. Sida 1-9 är kostnadsfria, sidan 10 kostar 50 kr och resterande sidor kostar 2 kr/st. Betalningen sker via faktura som skickas till folkbokföringsadressen av Visma.*