

Praktikertjänst AB
Dokument- och arkivservice
103 55 Stockholm

Undertecknad medger att Praktikertjänst AB får lämna uppgifter ur mina patient-journaler till

läkare / tandläkare

Arbetsplats (läkarhus, vårdcentral etc)

Adress

Telefon

Patientuppgifterna är förda av doktor

Arbetsplats (läkarhus, vårdcentral etc)

Adress

Telefon

Personuppgifter patient

Fullständigt namn		Personnummer
Adress		
Telefon arbete	Telefon bostad	

Ort och datum Patientens underskrift