

Anmodning om innsyn og/eller kopi av pasientjournal

Jeg ber med dette om kopi av pasientjournal/journaldokumenter fra Vestre Viken HF, ref. pasient- og brukerrettighetsloven § 5-1.

MERK:

Hvis du ber om kopi av en pasientjournal for andre (for eksempel en av dine pårørende eller barn over 16 år) må vi også ha en skriftlig fullmakt fra denne personen. Legg den ved dette brevet.

Vennligst bruk blokkbokstaver

Navn: _____

Fødselsnummer (11 siffer): _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Vestre Viken helseforetak sender som hovedregel journalnotater (legejournal) og epikriser (sammendrag fra innleggelse) fra kontakter/opphold på våre sykehus. Ønsker du kopi av andre journaldokumenter som røntgen eller CT, vennligst spesifiser dette under. Merk at hvis du vil ha røntgenbilder overført til en CD-plate, koster det kr. 85,-.

Vennligst kryss for hvilket av våre sykehus/klinikk din anmodning gjelder for:

- Bærum sykehus
- Drammen sykehus
- Kongsberg sykehus
- Ringerike sykehus
- Klinikk for psykisk helse og rus (ARA, BUP, DPS psykiatrisk avdeling)
- Prehospitaltjenester (ambulansjournal)
- Medisinsk diagnostikk (røntgenbilder, MR, CT)

Jeg ønsker kopi av journal fra siste kontakt ved avdeling: _____

Jeg ønsker kopi av hele journalen/deler av journalen: _____

Følgende dokumenter ønskes i tillegg til legenotater og epikrise, vennligst spesifiser:

Dato: _____

(underskrift)

Vi sender det du har bedt om til din folkeregistrerte adresse pr. brevpost. Gi beskjed om du ønsker journalkopier levert på annen måte.

Denne anmodningen sendes pr. post til: Vestre Viken, Dokumentsenteret, Postboks 800, 3004 DRAMMEN

Vi gjør oppmerksom på at forespørsel om kopi av journal har en behandlingstid på inntil fire uker.