



## **TILLSTÅND ATT INHÄMTA PATIENTJOURNALHANDLINGAR**

Härmed ger jag ..... mitt tillstånd att inhämta de patientjournalhandlingar som är nödvändiga för att ett rättsintyg ska kunna utfärdas.

Ort Datum

.....  
Underskrift

.....  
Namnförtydligande

