



## Begäran om loggutdrag inom hemsjukvården i Skurups kommun

Jag önskar ta del av vem som har läst i min patientjournal inom Individ- och omsorgsförvaltningen i Skurups kommun. Det gör jag genom härmed begära ut en logglista.

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

### Jag vill se logglistan för nedanstående period:

Från	Till
------	------

### Logglista skickas till:

Namn	Postadress	Postnummer och ort
------	------------	--------------------

### Ni kan nå mig via:

Telefon	Mobiltelefon	E-postadress
---------	--------------	--------------

### Underskrift:

Jag har läst ”Information till patient om loggutdrag” och begär att loggutdrag enligt ovanstående beskrivna omfattning skickas med rekommenderas post till min folkbokföringsadress.

Namnunderskrift	Datum
-----------------	-------

Blanketten fylls i, undertecknas och skickas till:

Skurups kommun  
Individ- och omsorgsförvaltningen  
Medicinskt ansvarig sjuksköterska Anna-Lena Fällman  
274 80 Skurup