

Reproduktionsmedicin

Datum 2022-06-29  
Patientinformation RM-16488-3

## Samtycke - Läsa journaler enskild patient

För att kunna ta ställning till behandling behöver vi ditt samtycke till att rekvirera och/eller ta del av dina journaler.

Ort Datum

---

Ja, jag samtycker till att Reproduktionsmedicin får rekvirera och/eller ta del av mina journaler, spärrade journaler och i förekommande fall även den Nationella journalen, gäller patienter från andra län eller vid vård i annat län än Region Stockholm.

Namn

---

personnummer

---

underskrift

---

.....

Nej, jag samtycker INTE till att Reproduktionsmedicin får rekvirera och/eller ta del av mina journaler, spärrade journaler och i förekommande fall även den Nationella journalen, gäller patienter från andra län eller vid vård i annat län än Region Stockholm.

Namn

---

personnummer

---

underskrift

---