

Försegling och ta bort försegling av patientens direktåtkomst – på patientens initiativ

- Jag vill försegla min åtkomst till 1177 Journalen, helt eller delvis
- Jag vill ta bort min försegling av åtkomst till 1177 Journalen

Patientens namn	Personnummer
-----------------	--------------

Försegling/hävning ska göras för:

- Hela 1177 Journalen

Eller för följande vårdverksamhet

Tidsperiod (*anges vid behov*)

<i>Fr o m</i>	<i>T o m</i>

Ort och datum	Patientens underskrift
---------------	------------------------

Personal ska verifiera patientens identitet med godkänd legitimation och skriv under.

Patientens legitimation (ange typ och eventuellt kortnummer samt personnummer)
Namn + HSA-id personal (v.g texta)
Underskrift av personal som kontrollerat legitimation

Blanketten skickas underskriven till:

eHälsa/MIT
eTjänsten Journalen
Birkagatan 1X
621 84 Visby

Ifylls av administrativ personal eHälsa/MIT

Åtgärd utfört datum	Utfört av Namn och HSAid
---------------------	--------------------------