

## Oplysninger til brug for udlevering af patientjournal

<b>Tidligere sundhedsperson fx læge eller tandlæge</b>	
Fulde navn	
<b>Vedrørende følgende patient/patienter</b>	
Navn	Cpr.nr.
Navn	Cpr.nr.
Navn	Cpr.nr.
Navn	Cpr.nr.
Samtykke fra patient/patienterne til at nedenstående kan modtage journalen <input type="checkbox"/> sæt kryds	
<b>Ny sundhedsperson fx læge eller tandlæge</b>	
Navn og adresse	Praksisstempel:
Aut.ID	
Ydernr.	
CVR-nr.	

### Styrelsen for Patientsikkerheds kontorer for Tilsyn og Rådgivning i Danmark

#### Tilsyn og Rådgivning Øst

Islands Brygge 67  
2300 København S  
Tlf. 72 22 74 50  
E-mail: TRost@stps.dk

#### Tilsyn og Rådgivning Nord

Falstersvej 10  
8940 Randers SV  
Tlf. 72 22 79 70  
E-mail: TRnord@stps.dk

#### Tilsyn og Rådgivning Syd

Nytorv 2, 1 sal  
6000 Kolding  
Tlf. 72 22 79 50  
E-mail: TRsyd@stps.dk

Skemaet kan sendes pr. post. Såfremt anmodning fremsendes pr. mail, skal den ALTID sendes krypteret eller som digitalpost.

