

**BLANKETT FÖR INHÄMTANDE AV SAMTYCKE I ENLIGHET MED  
OSL 25 KAP 1§**

Härmed medger jag att kopia på min patientjournal från

\_\_\_\_\_

vårdinrättning

får överlämnas till

\_\_\_\_\_

Ort och datum

\_\_\_\_\_

Patientens namnunderskrift

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande