

Beställning av journalhandlingar Ortopedkliniken Blekingesjukhuset

Beställare	
Namn	
Personnummer	
Adress	

Jag önskar få journalkopior avseende:

Journalhandlingar skickas till personens folkbokföringsadress.

Underskrift

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Rekvisationen skickas till:

Ortopedmottagningen
Journalkopior
Blekingesjukhuset
374 80 KARLSHAMN