

---

## Begäran om journalkopior

Jag/vi önskar få mina/våra journalkopior utlämnade från Göteborgs IVF klinik/Gynekolog & FertilitetsCenter. Om begäran även omfattar partners journal måste även denne skriva medgivande till begäran nedan.

Patientens namn	Personnummer
Ev partners namn	Personnummer

Jag godkänner begäran av journalkopior (behandlade kvinnan)

Namnteckning	Datum
Namnförtydligande	

Jag godkänner begäran av journalkopior (ev partner)

Namnteckning	Datum
Namnförtydligande	

Skicka eller maila ifylld blankett kliniken.

Journalkopiorna hämtas ut personligen på kliniken mot uppvisande av giltig ID-handling. Kontakta kliniken för att bestämma tid. Om båda inte kan komma måste bådass ID-handlingar tas med och uppvisas.