

## Aftale om håndtering af sygeplejejournal.

Undertegnede: \_\_\_\_\_

Cpr.nr. : \_\_\_\_\_

Bolig nr.: \_\_\_\_\_

Jeg giver hermed tilladelse til at min sygeplejejournal må følge mig ved indlæggelser og henvendelser til speciallæger.

\_\_\_\_\_

Dato Beboerens underskrift

Til vitterlighed om dateringens rigtighed og underskriftens ægthed og underskriverens myndighed.

\_\_\_\_\_

Dato Institutionens underskrift  
(2 medarbejdere)

Undertegnede pårørende/værge bekræfter hermed aftalen om "Aftale om håndtering af sygeplejejournal."

\_\_\_\_\_

Pårørendes navn Adresse Tlf.nr.

\_\_\_\_\_

Dato Pårørendes/Værge underskrift