



Anmodning om aktindsigt

Barnets navn og cpr-nummer:

Navn

_____ - _____

CPR

Jeg skal hermed anmode om kopi af mit barns journal i forbindelse med behandling hos Børnelægeklinikken Karen Tilma, Brønderslev.

Jeg ønsker kopi af: _____

I forbindelse med/til brug hos: _____

Jeg har forældremyndighed over barnet.

Journalkopien bedes sendt til

Navn: _____

Adresse: _____

Min eboks

Med venlig hilsen _____

Navn med blokbogstaver

Dato

Underskrift