



HEILSUGÆSLA
HÖFUDBORGARSVÆÐISINS

Beiðni um yfirlit yfir skoðun sjúkraskrár

Nafn: _____

Kennitala: _____

Hverju er óskað eftir?

Ég óska eftir yfirliti um skoðanir á sjúkraskrá minni yfir tímabilið: _____
Tekin eru út sl. tvö ár nema að óskað sé eftir styttra tímabili.

Ég óska eftir að það sé skoðað hvort neðangreindur starfsmaður hafir farið inn í sjúkraskrá mína:

Nafn: _____ Kennitala: _____

Undirritun skjólstæðings

Samþykki heimilislæknis/Fagstjóra lækninga

Dagsetning móttöku beiðnar

Úttekt samkvæmt beiðni á Mínum síðum Heilsuveru: Já Nei

Afhending og móttaka gagna

Starfsfólk heilsugæslunnar skráir upplýsingarnar hér fyrir neðan við afhendingu gagna

Dagsetning afhendingar gagna

Skilríki

Undirritun starfsmanns

Gögn móttakin - Undirritun skjólstæðings