



## Begäran om journalutskrift från Tandläkare Trybom AB

Härmed begär vi/jag journalutdrag på mitt/våra barn med

personnummer: \_\_\_\_\_

personnummer: \_\_\_\_\_

personnummer: \_\_\_\_\_

personnummer: \_\_\_\_\_

### Moder, vårdnadshavare 1

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Textad: \_\_\_\_\_

### Fader, vårdnadshavare 2

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Textad: \_\_\_\_\_

Båda vårdnadshavarna måste signera för att få ut journalen som hämtas personligen vid vår klinik eller skickas med rekommenderad post mot en extra avgift.