

## Anhållan av journalhandlingar

Jag önskar få kopior på mina journalhandlingar, inklusive eventuella provsvar skickade till min adress.

Namn: .....

Personnummer: .....

Adress: .....

.....

Telefon: .....

Jag önskar kopior av journaltext och provsvar från följande datum:

.....

### Signering

Ort och datum: .....

Namnteckning: .....

Skicka med post tillsammans med kopia av legitimation, till den av våra kliniker du är patient hos. Se våra adresser nedan.

**Nordic IVF Malmö**  
Geijersgatan 2B  
216 18 Limhamn  
040 -15 00 60  
[www.nordicivf.se](http://www.nordicivf.se)

**Nordic IVF Göteborg**  
Odinsgatan 10  
411 03 Göteborg  
031-333 09 70  
[www.nordicivf.se](http://www.nordicivf.se)

**Nordic IVF Stockholm**  
Korta gatan 9  
171 54 Solna  
08-88 77 00  
[www.nordicivf.se](http://www.nordicivf.se)

**Stockholm IVF**  
Hammarby allé 93  
120 63 Stockholm  
08-420 036 09  
[www.stockholmivf.se](http://www.stockholmivf.se)