Fullmakt att företräda i vården

En fullmakt ger en person rätt att företräda någon annan i kontakter med hälso- och sjukvården. Det kan till exempel innebära att boka tider, ta del av journalinformation, eller fatta beslut om vårdåtgärder om den fullmaktsgivande personen inte kan göra det själv.
Fullmakten måste vara skriftlig, undertecknad av den person som ger fullmakten, och tydligt ange vilka rättigheter den andra personen har. Fullmakten kan gälla tills vidare eller under en viss tid och kan när som helst återkallas. *

☐ Jag förstår

Fullmaktsgivare

Namn*

Personnummer*

Adress*

Postnummer & postort*

Telefonnummer*

Fullmäktig (företrädare)

Namn*

Personnummer*

Adress*

Telefonnummer*

Fullmakt*

☐ Undertecknad fullmaktsgivare ger fullmäktigen rätt att rekvirera och läsa mina journalhandlingar

☐ Undertecknad fullmaktsgivare ger fullmäktigen rätt att föra min talan, boka tid och få tillgång till mina journaluppgifter

Giltighet*

☐ 3 månader

☐ 6 månader

☐ Tillsvidare