

Jag återkallar mitt tidigare samtycke till uträttande av hälsovårdsärenden på mina vägnar.

Klientens namn och personbeteckning:

Klienten ska returnera blanketten till hälsostationen personligen!

Återkallelsen gäller följande tjänster:

- Tidsbokning till hälsovården (möjliggör även ifyllande av nödvändiga förhandsuppgifter)
- Tidsbokning till munhälsovården (möjliggör även ifyllande av nödvändiga förhandsuppgifter)
- Påminnelse per SMS
- Uppgifter om hälsotillstånd och vård
- Något annat, vad? _____

Jag återkallar tillståndet för följande person att utträta mina ovan nämnda ärenden på mina vägnar:

Namn och personbeteckning för personen som utträttar ärenden på klientens vägnar

Uppgifterna om återkallelsen sparas i hälsostationens patientregister.

Ort och datum
personen som gör återkallelsen

Underskrift och namnförtydligande samt telefonnummer till
