



Samtycke för att lämna och hämta information.

För att vi på daglig verksamhet ska kunna ge dig stöd på ett bra sätt behöver vi ibland ha kontakt med andra. Det kan vara anhöriga, sjukvård, Försäkringskassan eller andra. Det är du som bestämmer vilka personer vi får ha kontakt med och om vad vi får prata om. Därför behövs ett samtycke från dig.

Du kan när som helst avsluta ditt samtycke. Prata med oss i personalen så hjälper vi dig.

Mitt namn:

Mitt personnummer:

- Lämna information
- Inhämta information

Jag ger mitt samtycke till att prata om:

.....
.....
.....

Jag ger mitt samtycke till att prata med:

Namn/Enhet	
Relation/roll	

Samtycket gäller från och med - till och med

.....
Datum

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande

Underskrift av god man i förekommande fall

.....
Datum

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande

Detta samtycke finns i (antal) exemplar och originalexemplaret förvaras i din akt.
Du kan återkalla det när du vill.