



## Umboð fyrir sendingu sjúkraskýrslu

Nöfn sjúklinga og kennitölur:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Heimilisfang sem flutt er til:

---

Ég undirrituð/aður gef hér með

---

læknir/heilsugæslustöð

fullt umboð til að senda sjúkraskrá mína/fjölskyldu minnar eða einhverjar  
upplýsingar úr henni til Heilbrigðisstofnunar Suðurlands – heilsugæslu – .

Undirskrift sjúklings/forsvarsmanns

Vottar: \_\_\_\_\_