



HEILBRIGÐISSTOFNUN  
SUÐURLANDS

## Umboð fyrir sendingu sjúkraskýrslu

Nöfn sjúklinga og kennitölur:

---

---

---

---

---

Heimilisfang sem flutt er til:

---

Ég undirrituð/aður gef hér með leyfi til að senda sjúkraskrá mína/fjölskyldu minnar eða einhverjar upplýsingar úr hennar

Frá: \_\_\_\_\_

Læknir/heilsugæslustöð

**Til: Heilbrigðisstofnunar Suðurlands**  
**Heilbrigðisgagnafræðingar**  
**Heilsugæsla, v/Árveg,**  
**800 Selfossi.**

\_\_\_\_\_  
Undirskrift sjúklings/forsvarsmanns