



Fullmakt för ombud i synpunkts- och klagomålsärende

Undertecknad ger nedanstående person (ombud) fullmakt att företräda mig (patient) samt att få ta del av samtliga handlingar i mitt ärende hos Akademiska sjukhuset och dess förvaltning i Region Uppsala. Fullmakten gäller i ett år från dagen för min underskrift eller tills den återkallas

Ombud

För- och efternamn

Personnummer

Adress

Postadress

Telefonnummer

Patient

För- och efternamn

Personnummer

Patientens underskrift

Ort och datum

Sänd fullmakten till:

Akademiska sjukhuset
Registrator ing 13 2 tr
751 85 Uppsala

Fullmakten registreras tillsammans med blanketten, Synpunkter eller klagomål på vården, i Akademiska sjukhusets patientdiarium. Samtliga inkomna handlingar är en offentlig handling och ska efter att personuppgifter och andra känsliga uppgifter tagits bort, lämnas ut på begäran.

Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) och dataskyddsförordningen (GDPR) gäller hos Akademiska sjukhuset och dess förvaltning. Så behandlar Region Uppsala dina personuppgifter; <https://regionuppsala.se/politik-och-paverkan/handlingar/diarium/behandling-av-personuppgifter/>