



SVENSKT
KVALITETSREGISTER
FÖR KARIES
OCH PARODONTIT

Anmälan om radering av patientuppgifter i SKaPa

Jag vill inte att mina uppgifter registreras i SKaPa. Det betyder att redan registrerade uppgifter i SKaPa ska raderas samt att inga nya uppgifter skickas från journalsystemet till SKaPa.

Personnummer:

Namn:

Tandvårdsklinik:

..... den

Ort

Datum

.....

Underskrift (målsmans underskrift om patienten är under 18 år)

Blanketten skickas per post till:

SKaPa

Landstinget i Värmland

651 82 Karlstad

	Ankom datum	Radering i SKaPa internt nr:	Spärr i journal	Övrigt
Datum/sign				