Rekvisition av BVC- journal

Ditt barn är välkommet till vår skola och till oss inom den medicinska elevhälsan. På BVC har det förts en journal för ditt barn med uppgifter om till exempel längd och vikt, syn och hörselprövning, vaccinationer och allergier. Dessa uppgifter är viktiga för att ditt barn ska få så bra hjälp som möjligt. Vi önskar att få ta del av den tidigare journalen inför fortsatta kontakter med dig och ditt barn.

Med vänliga hälsningar

Skolsköterska: Christin Lundqvist Skola: VIMS AB

Mail: [christinlundqvist@gmail.com](mailto:christinlundqvist@gmail.com) Adress: Gamla Väsbyvägen 4

Tel: 0707751676 Postnummer/ort: 186 31 VALLENTUNA   
**Rekvisition av BVC-journal fylls i av vårdnadshavare**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elevens för- och efternamn Personnummer

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Barnavårdscentralens (BVC) namn Sköterska

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BVC:s adress Postnummer och ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Genom att fylla i och underteckna och återlämna denna blankett ger du ditt tillstånd till att journalen får översändas till nuvarande skolas elevhälsa.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vårdnadshavarens namnteckning Namnförtydligande Datum och ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vårdnadshavarens namnteckning Namnförtydligande Datum och ort

Till BVC: Skolhälsovården på VIMS använder PMO:s journalsystem och har då möjlighet till elektronisk överföring av journal. Vid frågor kontakta skolsköterskan!