

# Samtykkeerklæring

Denne samtykkeerklæring skal udskrives og underskrives i hånden af klager. Derefter skal den sendes til os elektronisk eller med posten.

Vi anbefaler at du sender samtykkeerklæringen via Digital Post eller via e-Boks, hvis du sender den elektronisk. På den måde er du sikker på, at uvedkommende ikke får adgang til dine personoplysninger.

## Dine oplysninger

Fulde navn			
CPR-nummer			
Adresse			
Postnummer		By	

Dato:  
**Sagsnr.:**

Styrelsen for Patientklager  
Sekretariatet for  
Ankenævnet for  
Besøgsrestriktioner

Olof Palmes Allé 18 H  
8200 Aarhus N

CVR-nr.: 39 85 08 85

Dir. tf.: 72 33 05 00  
Telefontid: 10:00-14:00

[stpk@stpk.dk](mailto:stpk@stpk.dk)  
[www.stpk.dk](http://www.stpk.dk)

## Samtykke

Jeg giver hermed i medfør af Epidemiloven samtykke til, at myndigheder, sundhedspersoner, behandlingssteder med flere kan fremfinde relevante oplysninger til brug for sagen.

Jeg giver også i henhold til Epidemiloven samtykke til, at myndigheder, sundhedspersoner og behandlingssteder med flere kan videregive relevante oplysninger til Styrelsen for Patientklager, der er sekretariat for Ankenævnet for Besøgsrestriktioner.

---

Dato

underskrift