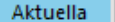
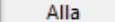


# Patientuppgifter

Markera patient och välj Öppna patient  eller Ctrl + P.

| Patientregister                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |         |             |               |        |        |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|-------------|---------------|--------|--------|-----------------------------------|
| NY                           |              |         |             |               |        |        |                                   |
| Filter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |         |             |               |        |        |                                   |
| Patientkategori                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |         |             |               |        |        |                                   |
| Öppna patient (Ctrl + P)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |         |             |               |        |        |                                   |
| Patientid                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Födelsedatum | Förnamn | Efternamn   | Mobil         | Hemtel | Arbtel | Adress                            |
| 1966                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1920-09-27   | Adrian  | Adriansson  |               |        |        | Rölanda, 293 37 OLOFSTRÖM         |
| 1456                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1960-01-06   | Aina    | Ainasson    | 070-721 26 40 |        |        | Snesslingeberg, 603 50 NORRKÖPING |
| 2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1989-04-10   | Aldor   | Aldorsson   |               |        |        | Ripa, 294 31 SÖLVESBORG           |
| 1807                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1994-12-01   | Alexis  | Alexissson  | 070-721 26 40 |        |        | Ubbarp, 589 53 LINKÖPING          |
| 1227                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1990-11-10   | Alfhild | Alfhildsson | 070-721 26 40 |        |        | Djuplundavägen, 453 35 LYSEKIL    |
| 1649                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2007-03-28   | Alfons  | Alfonsson   |               |        |        | Östgötavägen, 262 93 ÄNGELHOLM    |
| 1682                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1991-01-07   | Ali     | Alisson     |               |        |        | Brötjemark, 941 43 PITEÅ          |

| Patientuppgifter - Alfhild Alfhildsson, 19 901110-2382 (29 år)                                                                                                                                                                                                                  |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|----------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Personnummer (id 1227)  Reservnummer  <input type="checkbox"/> Man <input checked="" type="checkbox"/> Kvinna |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Födelsedatum                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 1990-11-10        |  | 29 år                                                    |  | <input type="checkbox"/> Skyddad identitet <input type="checkbox"/> Avliden |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Förnamn                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Alfhild           |  | Efternamn                                                |  | Alfhildsson                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adress 1                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adress 2                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Djuplundavägen    |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Postnummer                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 453 35            |  | Postort                                                  |  | lysekil                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mobilnummer                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 070-721 26 40     |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hemtel                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                   |  | Arbetsstel                                               |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-post                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ulrika@antwork.se |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Patienten samtycker till                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kommunikation via SMS/e-post                                                                                                                                                                                                                |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Delad journalföring                                                                                                                                                                                                                                    |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Utskriftsspärr på journal                                                                                                                                                                                                                              |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Allvarlig smittsam sjukdom                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  | Tillfrågad                                               |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| På frågan om patienten bär på någon allvarlig, SMITTSAM sjukdom svarar patienten                                                                                                                                                                                                |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                   |  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Varningstext                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Län/kommun                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1484 - Västra Götalandsregionen / lysekil                                                                                                                                                                                                                                       |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hälsocentral                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Läkare                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Företag                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kategori                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Notering                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare samtycker till att patienten genomför sin rehabilitering utan vårdnadshavarens närvaro.                                                                                                                                                 |  |                   |  |                                                          |  |                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## Registrera ny patient

- Meny | Arbeta med | Ny patient
- NY i Patientregistret
- Ny i Välj patient vid bokning av patient i kalendern.

Ny patient

**Hämta personuppgifter**

Personnummer  Reservnummer  ☐ Man ☐ Kvinna ☐ Födelsedatum  ☐ Till väntelista ☐ Skyddad identitet ☐ Avliden

Förnamn  Efternamn  Varningstext

Adress 1

Adress 2

Län/kommun

## Patientuppgifter

För att registrera en patient måste personnummer **eller** reservnummer **eller** födelsedatum + kön anges.

### Samtycken

**OBS!** Tänk på att patienten ska tillfrågas, informeras och ge sitt samtycke innan samtycke kan anges. Patienten har alltid rätt att återta sitt/sina samtycken när som helst.

Kommunikation via SMS/e-post. Om patienten samtycker till "Kommunikation via SMS/e-post" matar du även in svenskt mobilnummer och e-postadress.

Delad journalföring. Delad journalföring innebär att Dina kollegor på mottagningen kan ta del av patientens journal.

Vårdnadshavare samtycker till att patienten genomför sin rehabilitering utan vårdnadshavarens närvaro. Är patienten under 18 år kan Du inhämta vårdnadshavares samtycke till att patienten "genomför sin rehabilitering utan vårdnadshavarens närvaro".

Om du anger "Varningstext" visas detta med  i Patientregistret och i journalen. Om patienten bär på en allvarlig smittsam sjukdom visas detta med  i Patientregistret och i journalen.  
I tidboken visas detta med !!! för att inte "sticka ut" för mycket.

Om du vill registrera ett ärende direkt, spara med Ctrl + S och tryck sedan F7.

Du kommer då in i [ärendebilden](#) (patientöversikten)

## Hämta personuppgifter (PU-tjänsten och SPAR)

Aktivera tjänsten, se [Inställningar för att hämta patientuppgifter](#)

Mata in personnummer och tryck TAB eller klicka på  för att hämta personuppgifter.

[Ändra personnummer >](#)