

BEGÄRAN

REGISTERUTDRAG ur

**SveDem, Svenska registret för kognitiva
sjukdomar/demenssjukdomar**

Datum

Begäran skickas till

Karolinska Universitetssjukhuset Solna
Tema Inflammation och Åldrande
SveDem
Karolinska vägen 37A, QA22 (Q2:02)
171 64 Solna

REGISTERUTDRAG

Jag begär utdrag på den information som finns lagrad i SveDem, Svenska registret för kognitiva sjukdomar/demenssjukdomar enligt nedan

För- och efternamn	Personnummer
--------------------	--------------

Underskrift av sökande

Namnteckning