

### Fullmakt overføring /utskrift av journal

- Eg ønskjer at legetenesta overfører min journal elektronisk til min nye fastlege .
- Eg ønskjer å hente ut utskrift av min journal.
- Eg ønskjer å gje anna person fullmakt til å hente utskrift av min journal.

### Opplysningar om ny fastlege eller anna mottakar

Etternamn, fornamn	
Adresse: (kontaktadresse)	
Postnummer	Poststad

### Opplysningar om deg som gir fullmakta (fullmaktsgjevar):

Etternamn, fornamn
Fødselsnummer:
Stad og dato
Underskrift

Legg ved kopi av fullmaktsgivars ID (pass eller annan godkjent legitimasjon) underskrift må vere synleg.

Send/lever skjema ved ditt fastlegekontor