

Skjema for å bli inaktiv eller aktiv igjen på Helsenorge

Vil du ikke bruke Helsenorge selv, men vil at den du har gitt fullmakt skal bruke Helsenorge for deg? Dette skjemaet kan du fylle ut hvis du:

- Vil bli inaktiv på Helsenorge
- Vil bli aktiv igjen på Helsenorge

Bli inaktiv på Helsenorge

Før du blir inaktiv, må du gi en fullmakt

Før du blir inaktiv, må du gi fullmakt til den som skal bruke Helsenorge på vegne av deg. Det kan du gjøre ved å logge inn på Helsenorge eller ved å sende inn papirskjema som ligger på Helsenorge under "Slik representerer du andre på Helsenorge".

Ønsker du ikke å gi fullmakt?

Hvis du ikke vil at andre skal bruke Helsenorge på vegne av deg, kan du i stedet trekke ditt samtykke til bruk av Helsenorge. Da slettes alle opplysningene som er lagret om deg på Helsenorge.

Hva skjer når du er inaktiv på Helsenorge?

Når du har blitt inaktiv, vil du ikke kunne bruke tjenestene på Helsenorge, og får ikke varsler på SMS og e-post. Det er kun den som har fullmakt som vil få varsler på vegne av deg, og kan bruke tjenestene på Helsenorge. Du får brev i posten når helsetjenesten vil kontakte deg.

Hvis du vil bli aktiv igjen på Helsenorge

Ønsker du senere å bli aktiv slik at du kan bruke tjenestene og få varsler igjen, kan du fylle ut dette skjemaet på nytt. Da krysser du av for å bli aktiv igjen. De som har fullmakt, vil fremdeles få varsler og kunne bruke tjenestene på Helsenorge på vegne av deg.

Fyll ut alle felter og legg ved kopi av legitimasjon

Du må fylle ut alle felter i skjemaet på neste side og legge ved kopi av gyldig legitimasjon. Vi kan ikke behandle henvendelsen din hvis skjemaet er mangelfullt, eller hvis det inneholder feil opplysninger. Vi vil kontrollere opplysningene. Saken behandles så raskt som mulig, senest innen 30 dager

Har du spørsmål?

[Se mer informasjon om tjenestene på Helsenorge](http://www.helsenorge.no) (www.helsenorge.no). Har du spørsmål om utfylling av dette skjemaet, kan du ringe Veiledning Helsenorge på telefon 23 32 70 00. Skjema til utfylling finner du på neste side.

Skjema til utfylling

Kryss av i én av boksene nedenfor for å angi hva dette skjemaet gjelder:

☐

Bli inaktiv på Helsenorge

☐

Bli aktiv igjen på Helsenorge

Opplysninger om deg

Navn	Fødselsnummer (11 siffer)

Nødvendig dokumentasjon

☐

Kryss av her for at du har lagt ved kopi av din legitimasjon

Godkjent legitimasjon kan være pass, førerkort eller nasjonalt ID-kort. Vi godtar ikke legitimasjon som har gått ut på dato.

Underskrift

Sted og dato	Underskrift

Skjemaet sender du til:

Norsk helsenett SF, Postboks 329 Skøyen, 0213 Oslo

Vi sender svaret til din digitale postkasse. Hvis du ikke har en digital postkasse, vil du få brevet tilsendt din folkeregistrerte adresse.