

## Skjema for å trekke tilbake fullmakt til helsenorge.no

Dette skjemaet bruker du dersom du ønsker å trekke tilbake fullmakten du tidligere har gitt eller har fått på helsenorge.no. Du kan også trekke tilbake fullmakten ved å logge deg inn på helsenorge.no.

### Veiledning til utfylling av skjema

Du som signerer skjemaet må legge ved kopi av gyldig legitimasjon.

Det er viktig at feltene i skjemaet fylles ut korrekt. Henvendelsen din kan ikke behandles hvis skjemaet er mangelfullt, eller hvis det inneholder feil opplysninger. Opplysningene vil bli kontrollert.

**Kopi av gyldig legitimasjon (kryss av her):**

Dette regnes som godkjent legitimasjon: Pass og førerkort.

Vi godtar ikke utløpt legitimasjon.

### Opplysninger om den som har gitt fullmakt

<b>Navn</b> (skriv tydelig)	<b>Fødselsnummer</b> (11 siffer)
<b>Adresse</b> (folkeregistrert adresse)	
<b>Postnummer</b>	<b>Poststed</b>

### Opplysninger om den som har fått fullmakt

<b>Navn</b> (skriv tydelig)	<b>Fødselsnummer</b> (11 siffer)
<b>Adresse</b> (folkeregistrert adresse)	
<b>Postnummer</b>	<b>Poststed</b>

### Underskrift fra den som ønsker å trekke tilbake fullmakten

<b>Sted og dato</b>	<b>Underskrift</b>
---------------------	--------------------

**NB:** Svar vil bli sendt til fullmaktsgivers folkeregistrerte adresse, med kopi til fullmektig.

## Har du spørsmål?

Se mer informasjon om tjenestene på [helsenorge.no](https://helsenorge.no) og fullmakt på <https://helsenorge.no/om-min-helse/tjenester>. Har du spørsmål om utfylling av dette skjemaet, kan du ringe Veiledning [helsenorge.no](https://helsenorge.no) på telefon 23 32 70 00.

## Skjemaet sendes til:

HELFO

Postboks 2415

3104 Tønsberg