

## Skjema for å trekke tilbake fullmakt til Helsenorge

Dette skjemaet bruker du dersom du ønsker å avslutte en fullmakt du tidligere har gitt eller fått på Helsenorge. Du kan også gjøre dette ved å logge deg inn på Helsenorge.

### Veiledning for utfylling av skjema

Du må fylle ut alle felter i skjemaet nedenfor og legge ved kopi av gyldig legitimasjon. Vi kan ikke behandle henvendelsen din hvis skjemaet er mangelfullt, eller hvis det inneholder feil opplysninger. Opplysningene vil bli kontrollert.

### Har du spørsmål?

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

## Skjema til utfylling

### Opplysninger om den som har gitt fullmakt

Navn (skriv tydelig)	Fødselsnummer (11 siffer)

### Opplysninger om den som har fått fullmakt

Navn (skriv tydelig)	Fødselsnummer (11 siffer)

### Nødvendig dokumentasjon

**Jeg har lagt ved kopi av legitimasjon (kryss av her)**

Dette regner vi som godkjent legitimasjon: Pass og førerkort.

Vi godtar ikke utløpt legitimasjon.

### Underskrift

Sted og dato	Underskrift

### Skjemaet sender du til:

HELFO, Postboks 2415, 3104 Tønsberg

*Svar vil bli sendt til din folkeregistrerte adresse, med kopi til den andre parten.*