

Skjema for fullmakt til verge

Dette skjemaet bruker du dersom du som verge ønsker å gjøre endringer i kjernejournalen til den du er verge for.

Fullmakten gjelder for én gangs bruk.

Veiledning for utfylling av skjema

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. For å sikre at endringen i kjernejournal blir gjort for rette vedkommende, vil opplysningene bli kontrollert. Når du signerer skjemaet samtykker du til at saksbehandler gjør oppslag i din kjernejournal for å behandle din sak.

Har du spørsmål?

Se mer informasjon om Kjernejournal på www.helsenorge.no. Har du spørsmål om utfylling av dette skjemaet, kan du ringe Veiledning Helsenorge på telefon 23 32 70 00.

Skjemaet til utfylling finner du på neste side.

Skjema til utfylling

Denne vergefullmakten gjelder (sett inntil 3 kryss): Kryss av i én av boksene nedenfor for å angi hva innsendingen av dette skjemaet gjelder.

Innsyn. Du som verge ønsker å få tilsendt en utskrift av kjernejournalen til personen du er verge for.

Begrense tilgang. Du som verge ønsker å begrense helsepersonell sin tilgang til hele eller deler av kjernejournalen til den du er verge for. Fullmakten gjelder også mulighet til å fjerne tilgang til kjernejournal på Helsenorge for den du er verge for.

Reservasjon. Du som verge ønsker at den du er verge for blir reservert mot å ha kjernejournal.

Opplysninger om deg

Navn (skriv tydelig)	Fødselsnummer (11 siffer)

Nødvendig dokumentasjon

Jeg har lagt ved kopi av vergemål (kryss av her)

Det må gå fram av vergemålet at det omfatter personlige opplysninger.

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

Dette regner vi som godkjent legitimasjon: Pass og førerkort.
Vi godtar ikke utløpt legitimasjon.

Tilhørende skjema (kryss av her)

Skjema for innsyn i kjernejournal, skjema for å begrense tilgangen til kjernejournal og/eller skjema for reservasjon mot kjernejournal.

Underskrift

Sted og dato	Underskrift

Skjemaet sender du til:

Norsk Helsenet SF, Postboks 329 Skøyen, 0213 Oslo

Svar vil bli sendt til folkeregistrert adresse..

Skjema for fullmakt til verge