

## **Skjema for å trekke tilbake fullmakt til Helsenorge på vegne av personer med manglende helserettslig samtykkekompetanse**

Dette skjemaet bruker du som nærmeste pårørende hvis du ønsker å trekke tilbake fullmakten du har på Helsenorge på vegne av person med manglende helserettslig samtykkekompetanse. Du kan også gjøre dette selv på Helsenorge.

### **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. Vi vil kontrollere opplysningene.

### **Har du spørsmål?**

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

### Bekreftelse på å trekke tilbake fullmakt (kryss av her):

Kryss av her for å trekke tilbake min fullmakt som nærmeste pårørende

### Opplysninger om personen med manglende helserettslig samtykkekompetanse

Navn	Fødselsnummer (11 siffer)

### Opplysninger om deg som nærmeste pårørende

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 utløpt legitimasjon. Vi behøver kun kopi av den nærmeste pårørendes legitimasjon.

### Underskrift av deg som nærmeste pårørende

Sted og dato	Underskrift

### Skjemaet sender du til:

Norsk helsenett SF, Postboks 329 Skøyen, 0213 Oslo

*Vi sender svaret til personen uten helserettslig samtykkekompetanse, med kopi til nærmeste pårørende som har hatt fullmakten.*