

## Skjema for å bli inaktiv 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

#### Du må gi fullmakt før du blir inaktiv

Før du blir inaktiv, må du gi fullmakt til den eller de du ønsker 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".

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 dine data som er lagret på Helsenorge.

#### Hva skjer når du blir inaktiv på Helsenorge?

Når du har blitt inaktiv, vil du ikke kunne bruke tjenestene på Helsenorge, og du vil ikke få 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.

### Bli aktiv igjen på Helsenorge

Hvis du ønsker å bli aktiv igjen, vil du kunne bruke tjenestene på Helsenorge, og du vil få varsler på SMS og e-post. De som har fullmakt vil også få varsler på vegne av deg, og fremdeles kunne bruke tjenestene på Helsenorge.

### 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.

### Har du spørsmål?

Se mer informasjon om å bli inaktiv på "Slik bruker du tjenestene på Helsenorge" på [www.helsenorge.no](http://www.helsenorge.no). Har du spørsmål om utfylling av 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 folkeregistrerte adresse.