

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 fullmakt på Helsenorge på 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)

Godkjent legitimasjon kan være pass, førerkort eller nasjonalt ID-kort. 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.