

Samtykkeerklæring

Du må legge ved kopi av gyldig registreringsbevis for asylsøker. Mer informasjon om fastlegeordningen finner du på helsenorge.no eller ved å ringe Veiledning Helsenorge på 23 32 70 00.

1. Opplysninger om deg som asylsøker

Fødselsdato	D-nummer (ev. fødselsnummer)
Fornavn, etternavn	
Navn på asylmottaket	
Adresse til asylmottaket	

Når jeg flytter fra mottaket/kommunen, gir jeg mottaket og Helfo fullmakt til å melde meg ut av fastlegeordningen.

Jeg bor privat på følgende adresse:

C/O*	Adresse
------	---------

*Hvis adressen tilhører andre enn deg, skriv navnet på eieren av adressen i C/O feltet.

2. Valg av fastlege

	Fastlege	Kommune/bydel
1. alternativ		
2. alternativ		
3. alternativ		

Dersom ingen av disse legene har ledig plass på sin liste, eller ingen lege er valgt, vil Helfo tildele en lege i nærområdet, med mindre annet er avtalt.

Jeg ønsker kvinnelig lege

Jeg ønsker mannlig lege

Jeg har lagt ved kopi av gyldig registreringsbevis for asylsøker.

3. Underskrift

Jeg gir asylmottaket fullmakt til å hente inn opplysninger om d-nummeret mitt. Asylmottaket får også fullmakt til å velge/bytte fastlege for meg, og å få opplyst hvem som er fastlegen min.

Dato	Underskrift
------	-------------