

Skjemaet sender du til:

Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Samtykkeerklæring

Du må legge ved kopi av gyldig registreringsbevis for asylsøkar.
Du finn meir informasjon om fastlegeordninga på helsenorge.no eller ved å ringe Veiledning Helsenorge på 23 32 70 00.

1. Opplysningar om deg som er asylsøkar

Fødselsdato	D-nummer (ev. fødselsnummer)
Fornamn, etternamn	
Namn på asylmottaket	
Adresse til asylmottaket	

Når eg flyttar frå mottaket/kommunen, gir eg mottaket og Helfo fullmakt til å melde meg ut av fastlegeordninga.

Eg bur privat på denne adressa:

C/O:	Adresse
------	---------

2. Val av fastlege

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

Dersom ingen av disse legene har ledig plass på lista si eller du ikkje har valt nokon lege, tildeler Helfo ein lege i nærområdet, med mindre noko anna er avtalt.

Eg ønsker kvinneleg lege

Eg ønsker mannleg lege

Eg har lagt ved kopi av gyldig registreringsbevis for asylsøkar.

3. Underskrift

Eg gir asylmottaket fullmakt til å hente inn opplysningar om mitt d-nummer. Fullmakta gjeld også ved val/bytte av fastlege, og for å få opplysningar om kven som er min fastlege.

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