

Pasientsamtykke

Stadfestar med dette at personell ved Høyanger Legekontor kan utlevere papirkopi eller .pdf-fil til overføring av min journal til min nye fastlege.

Namn:	
Adresse:	
Personnummer (11 siffer):	
Telefonnummer:	
Namn til nytt fastlegekontor:	
Adresse til nytt fastlegekontor:	
Nye fastlege sitt journalsystem:	

Evt. avgrensingar eller anna informasjon skrivast nedanfor:

Stad, dato

Signatur
