

FULLMAKT

1. Fullmaktsgiver, fullt navn (Blokkbokstaver):	Fødsels/- personnr 11 siffer
2. Fullmektig, fullt navn (Blokkbokstaver):	Fødselsdato
3. Gir fullmakt til å (sett kryss): ☐ Innhente opplysninger om min helse ☐ Snakke med min fastlege / legekantoret på mine vegne ☐ Bestille time / gjøre andre praktiske henvendelser ☐ Annet (spesifiser): _____	
4. Fullmakten gjelder fra dato:	
Fullmakten gjelder til og med (valgfritt):	
5. Signatur Sted: _____ Dato: _____ Fullmaktsgivers signatur:	
Fullmaktsgivers telefonnummer (valgfritt):	



Hvordan fylle ut fullmaktsbrevet:

1. Fullmaktsgiver (den som gir fullmakt)

- Skriv inn ditt **fulle navn** og **fødselsdato/ personnummer**.
Dette identifiserer deg som personen som gir fullmakten.

2. Fullmektig (den som får fullmakt)

- Skriv inn navnet og fødselsdatoen til personen som skal kunne snakke med legen for deg.
Dette sikrer at legekantoret vet hvem som representerer deg.

3. Hva fullmakten gjelder

- Kryss av for hva fullmektigen skal kunne gjøre.
Vanlige valg er:
 - Innhente helseopplysninger
 - Kommunisere med fastlege/legekantor
 - Bestille timer
 - Eller spesifisere noe annet

4. Tidsperiode

- Du kan angi når fullmakten gjelder fra og eventuelt når den skal utløpe.
Hvis du lar feltet stå tomt for sluttdato, gjelder fullmakten til du trekker den tilbake.

5. Signatur

- Signer for å bekrefte at du gir denne fullmakten.
Legekantoret kan kreve at fullmektigen viser legitimasjon ved bruk av fullmakten.

Relevante lovverk

Her er de mest relevante lovene som regulerer rett til informasjon, samtykke og fullmakter i helsetjenesten i Norge:

- **Pasient- og brukerrettighetsloven (PBRL)**
– Spesielt kapittel 3 om samtykke og innsyn.
<https://lovdata.no/lov/1999-07-02-63>
- **Helsepersonelloven**
– Kapittel 5 om taushetsplikt og opplysninger.
<https://lovdata.no/lov/1999-07-02-64>
- **Forvaltningsloven**, vedrørende fullmakter i offentlig sektor
<https://lovdata.no/lov/1967-02-10>

