

# SAMTYKKEERKLÆRING VED FASTLEGEBYTTE FOR LANGNES LEGESENTER

Gjelder for;

Navn:.....

Fødselsdato.....

Adresse.....

Postnummer.....

Tidligere fastlege ved Langnes Legesenter.....

Ny fastlege.....

Nytt legekantor.....

Adresse.....

Postnr.....

Jeg bekrefter herved at min journal kan sendes til mitt nye legekantor.  
Betaling for oversendelse av journal belastes rekvirent:

.....

.....

.....

Sendes/leveres til :  
Langnes legesenter  
Karlsøyveien 12  
9015 Tromsø

Dato og signatur.....