**Samtykkeerklæring ved oversendelse av journal til ny fastlege**

Jeg\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F.dato (11. Siffer)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Samtykker i at alle mine journalopplysninger oversendes fra fastlege**

**ved Andenes Legekontor.**

**Min journal sendes til:**

Legens navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legekontorets navn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gateadresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postnr/sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Journalen sendes som:**

**□** Elektronisk oversending – tilbys av de fleste legekontor, overføres ila 1-2 dager

Dersom du i tillegg har en papirjournal, sendes denne pr post til legekontoret.

□ Vanlig post, tilbys kun til de legekontor som ikke tar imot elektronisk oversending.

Andenes Legekontor fraskriver seg alt ansvar for journalen etter at den er lagt i posten.

□ Pasient henter selv ut journalen på legekontoret. Journalen leveres av pasient i sin helhet til nytt legekontor/fastlege.

Dato og underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Foresattes underskrift dersom pasient er under 16 år

Samtykkeerklæring skal leveres enten personlig til legekontoret eller sendes pr post til: Andenes Legekontor, Andøy Kommune, Postboks 187, 8483 Andenes.

Dersom du sender via vår mailadresse er du inneforstått med at denne ikke er kryptert jfr. Personopplysningsloven