

Skjemaet sender du til:

Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Fullmakt for Helfo-henvendelser

Fyll ut dette skjemaet når du vil at andre skal følge opp saker hos Helfo på vegne av deg. Foreldre/foresatte må ha fullmakt fra barn over 16 år fordi den helserettslige myndighetsalderen er 16 år.

Du finner mer informasjon på helsenorge.no eller ved å ringe 23 32 70 00.

Den som gir fullmakt, må legge ved kopi av **gyldig legitimasjon med signatur**, for eksempel førerkort eller pass.

1. Opplysninger om deg som gir fullmakt (fullmaktsgiver)

Fødselsnummer (11 siffer) eller d-nummer	Fornavn, etternavn
Postadresse	
Postnummer, sted	Telefonnummer

2. Opplysninger om den som får fullmakt (fullmektig)

Fødselsnummer (11 siffer) eller d-nummer	Fornavn, etternavn
Postadresse	
Postnummer, sted	Telefonnummer

3. Opplysninger om fullmakten

Hva gir du fullmakt til?		
Finne og bytte fastlege	Søknader som er sendt til Helfo og eventuell klagebehandling av	
Frikort og egenandeler	Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten	
Søknad om Europeisk helsetrygdkort		
Søknad om rettighetsdokument S1		
Fyll ut hvis fullmakten er tidsbegrenset:	Fra dato	Til dato

Jeg, som fullmaktsgiver, har lagt ved kopi av gyldig legitimasjon med signatur.

4. Underskrift av fullmaktsgiver

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------

Orientering

Hvis ikke annet er oppgitt, vil fullmakten gi fullmektigen lov til å ta imot alle henvendelser og innsyn i alle dokumenter. Fullmektigen har også lov til å avgjøre alle spørsmål i saken. Fullmakten gjelder til saken er avsluttet, eller til fullmakten trekkes tilbake.