

Samtykkeerklæring

Jeg samtykker med dette i at Troms Fylkeskommunes BHT kan innhente opplysninger fra min fastlege. Dette gjelder kun de helseopplysninger som har betydning for den aktuelle sykmeldingsperioden. Jeg fritar med dette min fastlege for taushetsplikten når det gjelder disse aktuelle helseopplysningene.

Min Fastlege (blokkbokstaver):

Mitt navn (med blokkbokstaver):

Mitt personnummer:

Signatur:

Dato:

Sted:

.....

.....

.....