



Forespørsel om helse- og sosiale tjenester

I henhold til kommunehelseloven og lov om sosiale tjenester kap. 4

Navn:

Fødselsnr (11 siffer):

Adresse:

Postnr:

Poststed:

Telefon:

Beskriv ditt hjelpebehov

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Opplysninger om når du sist ble vurdert av helsepersonell

Navn på fastlege:		Dato for sist legebesøk:	
Navn på tannlege:		Dato for sist tannlegebesøk:	

Stavanger kommune bruker et elektronisk journalføringssystem. Formålet med dette systemet er å gi et helhetlig tilbud, samt å ivareta helsepersonells dokumentasjonsplikt. Skulle det være behov for å unnta spesielle opplysninger, må skriftlig reservasjon foreligge.

Underskrift:

Stavanger, (dato)

Egenhendig underskrift

Det gjøres oppmerksom på at det er den som trenger hjelp som skal underskrive. Dersom andre undertegner, skal skriftlig fullmakt vedlegges.

EVT henvist av:

Stilling:

Telefon

Helse- og sosialkontor	Adresse	Tlf.
Eiganes og Tasta helse- og sosialkontor	Sverdrupsgt. 27, Postboks 55, 4001 Stavanger	51 50 82 00
Madla helse- og sosialkontor	Madlakrossen 6-8, Postboks737 Madla, 4090 Hafersfjord	51 50 84 00
Hundvåg og Storhaug helse- og sosialkontor	Klubbgt. 1, 4013 Stavanger	51 50 89 10
Hillevåg og Hinna helse- og sosialkontor	Gullspennetunet 1, 4032 Stavanger	51 91 22 50



Samtykkeerklæring

I forbindelse med innhenting og utveksling av opplysninger

Navn:	fødselsnr:
-------	------------

Jeg samtykker i at Stavanger kommune v/..... innhenter og/eller utveksler opplysninger om mine forhold som er nødvendige for at virksomheten skal kunne utrede og/eller yte tjenester på en forsvarlig måte. Tjenestemenn som kan gi relevante opplysninger fritas fra taushetsplikten i forhold til ansatte som behandler min sak.

Samtykket gjelder følgende sak/ tjeneste(r):

Samtykket gjelder følgende samarbeidspartnere:

-
-
-
-
-

Spesielle reservasjoner:

Det er en forutsetning at opplysningene som innhentes/utveksles noteres i min journal og at jeg kan få underretning om de opplysningene som samles inn. Jeg har rett til innsyn i journalen i henhold til pasientrettighetsloven §5-1 og/ eller forvaltningsloven §18 jf §19. De som får kjennskap til opplysningene, har taushetsplikt om disse på vanlig måte.

Stavanger kommune bruker et elektronisk journalføringssystem. Formålet med dette systemet er å gi et helhetlig tilbud, samt å ivareta kommunens dokumentasjonsplikt.

Jeg kan når som helst trekke samtykket helt eller delvis tilbake

Stavanger dato:.....

Søker/bruker.....

Signatur

Ansatt:.....

Signatur

Virksomhet:.....