



SAMTYKKEERKLÆRING GITT AV:

Navn: _____

Fødselsnr: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Samtykke gis til (tjeneste): _____

Et informert samtykke innebærer at jeg:

- Har fått informasjon om hvilke opplysninger som skal utveksles
- Er kjent med at det ikke skal utveksles flere opplysninger enn det som er nødvendig
- Er kjent med at jeg kan nekte at opplysninger om spesielle forhold utveksles, eller at spesielle fagmiljø eller enkeltpersoner får bestemte opplysninger.

I denne forbindelse samtykker jeg til at det kan innhentes/utveksles nødvendig informasjon fra/med følgende:

Jeg gir ikke samtykke til utveksling av opplysninger om eller med:

Jeg er informert om at jeg når som helst og uten begrunnelse kan trekke mitt samtykke tilbake.

Samtykket gjelder for tidsrommet: fra _____ til _____.

Sted og dato: _____

Underskrift: _____

Lovbestemmelser om taushetsplikt og andre lover, se baksiden.

Postadresse:
Postboks 2410
3104 Tønsberg
Norge

Besøksadresse:
Stoltenbergsgt. 3A
3110 Tønsberg

Telefon : 33 29 24 00
Telefaks: 33 29 24 44
E-post: postmottak@tonsberg.kommune.no
Web: www.tonsberg.kommune.no



TØNSBERG KOMMUNE
VIRKSOMHET HELSE

Lovbestemmelser om taushetsplikt og andre lover:

Alle lover finner du under www.lovdatab.no

- **Forvaltningslovens §13-13e**
- **Helsepersonelloven kap. 5, §§21-25**
- **Opplæringsloven §§5.4 og 15.4**
- **Pasient- og brukerrettighetsloven §§3-6**
- **Helse- og omsorgstjenesteloven §12-1**
- **Folketrygdloven §§21-9, 25-10 og 25-11**

Postadresse:
Postboks 2410
3104 Tønsberg
Norge

Besøksadresse:
Stoltenbergsgt. 3A
3110 Tønsberg

Telefon : 33 29 24 00
Telefaks: 33 29 24 44
E-post: postmottak@tonsberg.kommune.no
Web: www.tonsberg.kommune.no