

Fullmakt

Saksnummer: _____

Namnet til erstatningssøkjaren (pasienten) med store bokstavar

gir

Namnet til fullmektigen med store bokstavar

Fødselsnummeret til fullmektigen

Adresse

Telefonnummer(e)

fullmakt til å representere meg i samband med søknad om erstatning frå Norsk pasientskadeerstatning, og ved ei eventuell klage til Nasjonalt klageorgan forhelsetjenesten (Helseklage)

Fullmakta vil seie at fullmektigen vil ta imot alle brev, e-postar m.m. i saka. Fullmakta gir fullmektigen rett til innsyn i alle dokumenta i saka, inkludert helseopplysingar og økonomiske opplysingar. Fullmektigen kan avgjere alle spørsmåla i saka.

Sted og dato

Underskrifta til erstatningssøkjaren (pasienten)

Underskrifta til erstatningssøkjaren (pasienten) må stadfestast med kopi av gyldig legitimasjon. Dette kan vere pass, førarkort eller bankkort med bilde og fødselsnummer.

Postadresse:
Postboks 232 Skøyen
0213 Oslo

Besøksadresse:
Middelthuns gate 29
0368 Oslo

Telefon: 22 99 45 00
E-post: npepost@npe.no
Internett: npe.no

Organisasjonsnummer:
984 936 923