



## Samtykkeerklæring

I forbindelse med innhenting og utveksling av opplysninger

<b>Navn:</b>	<b>Fødselsnummer:</b>

Jeg samtykker i at Molde kommune innhenter og/eller utveksler helseopplysninger om meg som er nødvendige for å utrede og/eller yte tjenester på en forsvarlig måte.

---

Samtykket gjelder følgende sak/ tjeneste(r):

Samtykket gjelder eventuelt ikke 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 pasient- og brukerrettighetsloven § 5-1 og forvaltningsloven §§18 og 19. De som får kjennskap til opplysningene, har taushetsplikt om disse på vanlig måte.

Molde kommune bruker et elektronisk journalføringssystem. Formålet med dette systemet er å gi et helhetlig tilbud, samt å ivareta kommunens dokumentasjonsplikt. Søker kan kreve innsyn i hvilken informasjon som er registrert. Forespørsel rettes til saksbehandler eller tjenesteyter.

Jeg kan når som helst trekke samtykket helt eller delvis tilbake.

Sted/dato:	Søker:
Signatur ansatt:	Virksomhet: