



Tilbud om gratis tannhelsetjenester til personer som bor på institusjon

Tilbudet gjelder:

- Personer som bor fast på offentlig institusjon i minst 3 måneder eller mer, jfr lov om tannhelsetjeneste § 1-3 bokstav c.

Du får:

- Gratis undersøkelse, veiledning og tannbehandling i den offentlige tannhelsetjenesten.

Hva må du selv gjøre:

- Krysse av og fylle ut skjemaet nedenfor
- Skjemaet blir sendt den til tannklinikken du tilhører.

Opplysningene er konfidensielle og underlagt taushetsplikt.

<input type="checkbox"/> Jeg ønsker å benytte meg av tilbudet og samtykker i at tannhelsetjenesten får informasjon om min helsetilstand, eventuell medisinbruk og annet som har betydning for tannhelse og tannbehandling.
<input type="checkbox"/> Jeg samtykker til at tannhelsetjenesten kan ta anonymiserte kliniske foto av meg ved undersøkelser på sykehjemmet, disse kan benyttes i undervisningsøyemed.
Navn: _____ F.nr (11 siffer): _____
Adresse: _____
Postnummer: _____ Sted: _____
Institusjonslege: _____
Dato: _____ Underskrift bruker ev. verge: _____

Fylles ut av institusjonen:

Vedtaksdato: _____

Institusjon: _____ **Avdeling:** _____

Telefon avd: _____

Navn på tannkontakt: _____

Dato: _____ **Underskrift avdelingsleder:** _____