



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 <i>anonymiserte kliniske</i> foto av meg ved undersøkelser på sykehjemmet, disse skal kun benyttes i undervisningsøyemed. |
| Navn: _____ F.nr (11 siffer): _____ |
| Adresse: _____ |
| Postnummer: _____ Sted: _____ |
| Fastlege: _____ |
| Dato: _____ Underskrift bruker ev. verge: _____ |

Fylles ut av institusjonen:

Vedtaksdato: _____

Institusjon: _____ **Avdeling:** _____

Telefon avd: _____

Navn på tannkontakt: _____

Dato: _____ **Underskrift avdelingsleder:** _____