

Krav om innsyn i egne opplysningar i Kreftregisteret

Skjemaet blir brukt ved førespurnad om innsyn i egne helseopplysningar i Kreftregisteret. Det er eit vilkår at du er over 16 år.

Det er viktig at forklaringane til skjemaet blir lesne nøye, og at alle felt blir fylt ut korrekt. Vi kan ikkje utlevere helseopplysningar dersom skjemaet er mangelfullt utfylt eller inneheld feil.

Skjemaet skal sendast per post til:

Folkehelseinstituttet, Kreftregisteret, Postboks 5313 Majorstuen, 0304 Oslo

Eg ber om innsyn i helseopplysningar som er registrerte om meg, jf. kreftregisterforskrifta § 5-1, helseregisterlova § 24 og personopplysningslova §§ 16 og 17.

Eg ber om innsyn i opplysningar som er registrerte om mitt eige barn eller ein person eg er verje for.

Informasjon om deg som ber om innsyn

Opplysningane kontrolleres mot opplysningar i Folkeregisteret, og må vere i samsvar med dei.

Namn	Fødselsnummer (11 siffer)
Gateadresse	Postnummer
Poststad	Telefon

Innsyn i helseopplysningar skal bli gitt gjennom den registrerte sin fastlege/behandlande lege.

Eg samtykker til at fastlege/behandlande lege kan motta opplysningar som er registrerte om meg (fyll inn kontaktinformasjon nedanfor)

Eg samtykker til at fastlege/behandlande lege kan motta opplysningar som er registrerte om barnet mitt

Eg samtykker til at fastlege/behandlande lege kan motta opplysningar som er registrerte om personen eg er verje for

Namn på fastlege/behandlande lege
Adresse til fastlege/behandlande lege

Innsyn på vegne av egne barn eller som verje

Dersom du ber om innsyn i opplysningar om eige barn eller ein person du er verje for, må du fylle ut opplysningane nedanfor om vedkomande.

Navn
Fødselsnummer (11 siffer)

Signatur frå den som krev innsyn

Stad	Dato	Signatur
------	------	----------