**Legeattest ifm. søknad om lisens til helsepersonell over 80 år** For Helsedirektoratet

For SAKFor

Attesten vil være vedlegg til søknad til Helsedirektoratet om lisens

til helsepersonell over 80 år, jf. Forskrift om lisens til helsepersonell kap. 2.

Attesten må ikke være eldre enn tre måneder.

***Attesten gjelder***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etternavn | Fornavn og mellomnavn | |
| Postadresse | Postnr | Poststed |
| Fødselsnummer (11 siffer) | | |
| Yrkesgruppe det søkes lisens for: | | |

**Beskrivelse av hvilken kjennskap attestutstedende lege har til søkeren og søkerens evt.**

**virksomhet som helsepersonell de siste fem år**

|  |
| --- |
|  |

**Vurdering av søkerens helse og søkerens evne til å utføre den virksomhet som helsepersonell det søkes om**

|  |
| --- |
|  |

*Vedlegg gjerne flere ark hvis nødvendig*

**Signatur**

|  |
| --- |
| **1. Jeg har gjort meg kjent med den virksomhet som helsepersonell søkeren vil søke lisens for.**  **2. Jeg bekrefter at lisenssøker er psykisk og fysisk i stand til å ivareta slik virksomhet som det søkes om lisens for. Hvis så ikke er tilfelle går dette klart frem av feltet «Vurdering av søkerens helse….» ovenfor.** |

**6. Underskrift**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sted** | **Dato** | **Legens stempel og ID-nr** |
|  |  |
| **Underskrift** | |