

## Innsynsbejring for Kommunalt pasient- og brukerregister

Dette skjemaet benyttes for å få innsyn i opplysninger som er registrert om deg i Kommunalt pasient- og brukerregister (KPR). Du kan kun benytte ett skjema per person du ber om innsyn for. Det er viktig at du fyller ut feltene i skjemaet korrekt. Legg også ved kopi av gyldig ID. Vi leverer ikke ut opplysninger fra KPR basert på mangelfulle forespørsler eller forespørsler som inneholder feil opplysninger.

Svar på innsynsbejringen sendes til deg rekommandert. Det vil si at du må møte opp på postkontoret for å hente rapportene. Husk ID.

Jeg ber om innsyn i hvilke opplysninger som er registrert om meg i Kommunalt pasient- og brukerregister.

Jeg/vi ber om innsyn i opplysningene som er registrert om vårt barn i Kommunalt pasient- og brukerregister.

Jeg ber om innsyn i opplysningene som er registrert om personen jeg er verge for i Kommunalt pasient- og brukerregister.

Dine opplysninger:

Navn
Fødselsnummer (alle 11 sifre må oppgis)
Gateadresse
Postnummer- og sted
Telefon/Mobiltelefon
e-postadresse

*Disse opplysningene vil bli kontrollert mot og må være i samsvar med Folkeregisteret. Husk kopi av gyldig ID.*

Dersom du ber om innsyn i opplysninger om barnet ditt eller personen du er verge for må du fyller ut opplysninger om navn og fødselsnummer til vedkommende:

Navn
Fødselsnummer (alle 11 sifre må oppgis)

*Dersom du er verge, skal vergefullmakt legges ved dette skjemaet.*

Dersom du som ber om innsyn er under 16 år, må begge dine foreldre/foresatte signere og fyller inn opplysningene under:

1. foresatte	2. foresatte
Navn	Navn
Fødselsnummer (alle 11 sifre må oppgis)	Fødselsnummer (alle 11 sifre må oppgis)
Signatur	Signatur

*Kopi av foreldre/foresattes gyldige ID må legges ved dette skjemaet.*

Konvolutten merkes med "Arkivet" og sendes til:

Helsedirektoratet, Postboks 220, Skøyen, 0213 OSLO