

Opplysningene fylles ut og sendes til  
HELFO region vest.

### 1. Opplysninger

Jordmors navn	Fødselsnummer (11 siffer)
Privat adresse	
Kommune	
Telefonnummer	Helsepersonellnummer
E-postadresse(r)	Kontonummer

### 2. Underskrift

Sted og dato	Underskrift av jordmor
--------------	------------------------

#### Opplysningsskjema sendes til:

**HELFO region vest**  
Postboks 14, 4097 Sola  
Telefon: 52 04 75 50  
E-post: regionvest@helfo.no