

Skjemaet sender du til:

Helfo

Postboks 2415

3104 Tønsberg

1. Personlige opplysninger

Fornavn	Etternavn
Adresse	
Telefonnummer	Fødselsnummer (11 siffer)

2. Opplysninger fra vedtaket

Vedtaksdato	Saksnummer
Forklar kort hva i vedtaket du klager på	

3. Begrunnelse for klagen

Beskriv hvilken endring du ønsker i vedtaket og hva du begrunner klagen med. Legg ved erklæringer eller bevis som du mener kan være til støtte for klagen.

Fortsett om nødvendig på baksiden

Oversikt over /antall vedlegg

4. Underskrift

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------

Du finner mer informasjon på helsenorge.no eller ved å ringe 23 32 70 00.

Fortsett: Begrunnelse for klagen

Beskriv hvilken endring du krever i vedtaket og hva du begrunner klagen med. Legg ved erklæringer eller bevis som du mener kan være til støtte for klagen.