



Skjemaet kan dere enten sende
via epost til **post@helfo.no**,
eller dere kan benytte **SvarUt**.

Melding til fastlegeregisteret

Dette skjemaet skal kommunen bruke for
å sende inn opplysninger om
fastlegeavtalen (ikke vikariat) til Helfo.
Bruk blokkbokstaver når dere fyller ut.

Ny fastlegeavtale

Endring i eksisterende fastlegeavtale

FLR-id

1. Personopplysninger om legen (hjemmelsinnehaver)

Fornavn	Etternavn
Samisktalende JA NEI	HPR-nummer
Liste uten fast lege	

2. Adresseinformasjon om fastlegeavtalen

Legekontor	Organisasjonsnummer
Navn på kommune	Telefonnummer for pasientene

3. Informasjon om ny fastlegeavtale

Fastlegeavtale inngått/signert dato		Fastlegeavtale oppstart f.o.m. dato	
Legen er privatpraktiserende JA NEI		Tilpasset bevegelseshemmede JA NEI	
Med i fellesliste JA NEI		Med i gruppepraksis JA NEI	
Ny liste uten pasienter JA NEI		Maks antall pasienter på listen	
Overført liste fra annen lege JA NEI	Alle pasienter JA NEI Antall	Fra lege	F.o.m. dato
Overført liste fra annen lege JA NEI	Alle pasienter JA NEI Antall	Fra lege	F.o.m. dato

4. Kryss av for riktig alternativ for fastlegen

Spesialist i allmennmedisin eller godkjent allmennlege (Se Helsepersonellregisteret)

Under spesialisering for å bli spesialist i allmennmedisin

(Kommunen har et opplegg for spesialiseringsløpet)

Under veiledning og veiledningsavtalen er inngått før 1. mars 2017

(I henhold til forskrift om veiledet tjeneste)

I fastlegestilling 31. desember 2005

I fastlegestilling 1. mars 2017

5. Endring i eksisterende fastlegeavtale

Liste økes med		Liste reduseres med	
Antall	F.o.m. dato	Antall	F.o.m. dato
Listen reduseres ved naturlig avgang		Nytt maks antall pasienter	
JA	F.o.m. dato		
Pasientene overføres til følgende lege	FLR id Antall pasienter		
Pasientene overføres til følgende lege	FLR id Antall pasienter		
Låsing av liste	F.o.m. dato	Skal eventuell venteliste slettes	JA NEI
Åpning av låst liste F.o.m. dato			

6. Informasjon om utekontor

Navn på utekontor	Telefonnummer for pasientene	
Besøksadresse	Postnummer	Poststed

7. Informasjon om delelistelege

Fornavn	Etternavn
Deleliste fra og med dato	HPR-nummer

8. Underskrift på vegne av kommunen

Navn (med blokkbokstaver)	
Sted og dato	Underskrift