

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

Melding til fastlegeregisteret

Dette skjemaet skal kommunen bruke for
å sende inn opplysningar om
fastlegeavtalen (ikkje vikariat) til Helfo.
Bruk blokkbokstavar når de fyller ut.

Ny fastlegeavtale

Endring i eksisterande fastlegeavtale

FLR-id

1. Personopplysningar om legen (heimelsinnehavar)

Fornamn	Etternamn
Samisktalande JA NEI	HPR-nummer
Liste utan fast lege	

2. Adresseinformasjon om fastlegeavtalen

Legekontor	Organisasjonsnummer
Namn på kommune	Telefonnummer for pasientane

3. Informasjon om ny fastlegeavtale

Fastlegeavtale inngått/signert dato		Fastlegeavtale oppstart f.o.m. dato	
Legen er privatpraktiserande JA NEI		Tilpassa rørslehemma JA NEI	
Med i fellesliste JA NEI		Med i gruppepraksis JA NEI	
Ny liste utan pasienter JA NEI		Maks antal pasientar på lista	
Overført liste frå annan lege JA NEI	Alle pasienter JA NEI Antal	Frå lege	F.o.m. dato
Overført liste frå annan lege JA NEI	Alle pasienter JA NEI Antal	Frå lege	F.o.m. dato

4. Kryss av for riktig alternativ for fastlegen

Spesialist i allmennmedisin eller godkjend allmennlege (Sjå Helsepersonellregisteret)

Under spesialisering for å bli spesialist i allmennmedisin

(Kommunen har eit opplegg for spesialiseringsløpet)

Under rettleing og rettleingsavtalen er inngått før 1. mars 2017

(I samsvar med forskrift om rettleia teneste)

I fastlegestilling 31. desember 2005

I fastlegestilling 1. mars 2017

5. Endring i eksisterande fastlegeavtale

Liste aukast med	Liste reduserast med
Antal F.o.m. dato	Antal F.o.m. dato
Listen reduserast ved naturleg avgang	Nytt maks antal pasientar
JA F.o.m. dato	
Pasientane overførast til følgjande lege	FLR-id Antal pasientar
Pasientane overførast til følgjande lege	FLR-id Antal pasientar
Låsing av liste F.o.m. dato	Skal eventuell venteliste slettast JA NEI
Opning av låst liste F.o.m. dato	

6. Informasjon om utekontor

Namn på utekontor	Telefonnummer for pasientane	
Besøksadresse	Postnummer	Poststad

7. Informasjon om delelistelege

Fornamn	Etternamn
Deleliste frå og med dato	HPR-nummer

8. Underskrift på vegne av kommunen

Namn (med blokkbokstavar)	
Stad og dato	Underskrift