

**FØLGESKRIV FOR KLAGESAK ETTER LOV OM PASIENT- OG
BRUKERRETTIGHETER FOR VEDTAK OM TJENESTER ETTER
HELSE- OG OMSORGSTJENESTELOVEN §§ 3-2, 1. LEDD NR. 6,
BOKSTAVENE A-D, §§ 3-6 OG 3-8**

NB! Alle poster i skjemaet skal fylles ut!

Alle sakens dokumenter som søknad, vedtak, klage, annen dokumentasjon, saksfremlegg m.v. Nummerert i kronologisk rekkefølge i hht. dokumentliste skal følge vedlagt.

Oversendt fra

Avsender:	Saksbehandler
Adresse:	Direkte tlf.

Fra klager

Fødsel og personnr.:	
Fornavn:	Etternavn:
Adresse:	Postnr. og sted:

Vedrørende (kryss av)

Klagen gjelder:

☐	Helsetjenester	
☐	Omsorgstjenester	
☐	Helse- og omsorgstjenester	
☐	Egenandel (vederlag)	
☐	Annet (forvaltningsklager, individuell plan)	
☐	Kryss av hvis det gjelder akutt sak:	

Søknadsdato:	
Dato for administrativt vedtak:	
Klagedato:	
Klagen ble behandlet dato:	
Har klager fått saksframlegget?	
Har <u>denne</u> klagesaken tidligere vært til behandling hos Fylkesmannen?	
I tilfelle ja, oppgi Fylkesmannens ref. nr.	
Har klager annen ubehandlet klagesak hos Fylkesmannen?	

Dato og underskrift

