

**BEKREFTELSE FRA LEGE VEDR ÅPNING AV PASIENTKONTO**

Undertegnede er lege ved institusjon som nevnt i § 1 i forskrift 14. februar 2014 om disponering av kontantytelser fra folketrygden under opphold i kommunal helse- og omsorgsinstitusjon og i helseinstitusjon i spesialisthelsetjenesten, jf. forskrift 16. desember 2011 nr. 12, hvor  
er pasient.

Jeg bekrefter at det er truffet vedtak i henhold til forskriftens § 3 om at ledelsen for institusjonen skal disponere pasientens kontantytelser etter folketrygden.

Videre bekrefter jeg at pasientens helse er av en slik art at det ikke er mulig for pasienten å skaffe seg ny legitimasjon, som norsk eller utenlandsk pass, norsk førerkort, norsk bankkort med bilde, nasjonalt ID-kort utstedt i Norge eller annet EØS-land, norsk utlendingspass eller norsk reisebevis for flyktninger.

Sted:

Dato:

---