

Fullmakt

Dr < **navn og adresse** > har fått i oppdrag av <**oppdragsgiver**> å foreta en sakkyndig vurdering og utarbeide spesialisterklæring vedrørende de helsemessige følger ulykken <**dato**> har påført meg.

Jeg < **navn og fødselsnummer** > er inneforstått med at en slik vurdering krever tilgang til nødvendig bakgrunnsinformasjon.

Jeg gir derfor fullmakt til at Dr. < **navn** > kan innhente de opplysninger han/hun finner nødvendig fra

- leger/sykehus som har behandlet meg i perioden inntil <**x**> år før skaden og frem til dags dato
- fysioterapeuter/kiropraktorer/psykologer og andre som har behandlet meg for perioden inntil <**x**> år før skaden og frem til dags dato
- NAV

Fullmakten gis under forutsetning av at det bare er opplysninger som den sakkyndige anser som relevante for vurderingen, som formidles videre til oppdragsgiver.

.....
(sted)

.....
(dato)

.....
(navn)