

FRITAK FRA TAUSHETSPLIKT

Jeg/vi fritar herved Helse Bergen HF fra den taushetsplikt som sykehuset og dets personell har etter helselovgivningen om mine/vårt barns helseopplysninger. Dette innebærer at Helse Bergen har adgang til å kommentere min/vår sak overfor media.

Dato..... Sted.....

.....
Navn

Skal signeres av:

1. pasienten eller
2. den/de som har foreldreansvar når barnet er under 16 år eller
3. pasientens nærmeste pårørende dersom pasienten ikke er i stand til å ta en slik beslutning (ikke samtykkekompetent)