



Skjema kommunen skal benytte ved formidling av krav om innsyn i IPLOS-registeret fra søkere/tjenestemottakere av omsorgstjenester.

### KRAV OM INNSYN I IPLOS-REGISTERET

Referansnr.: \_\_\_\_\_

(År fire siffer, identifikasjon for enheten, løpenr)

Personens fødselsnr. (11 siffer): \_\_\_\_\_

Kommunenr. (4 siffer): \_\_\_\_\_

Evt. bydelsnr. (2 siffer): \_\_\_\_\_

Returadresse: Enhetens navn: \_\_\_\_\_

Lederens navn: \_\_\_\_\_

Kommunens navn: \_\_\_\_\_

Postadresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift tjenesteleder \_\_\_\_\_

Skjemaet legges i lukket konvolutt, som på forsiden merkes: "Krav om innsyn i IPLOS-registeret" og avsender (enhet i kommunen v/leder (navn) og kommunens navn). Den lukkede konvolutten legges i ny konvolutt som sendes til: Folkehelseinstituttet, Postboks 2992 Torgarden, 7438 Trondheim. Evt. spørsmål vedr. innsyn rettes til [pasientregistre@fhi.no](mailto:pasientregistre@fhi.no)