

Utmelding fra offentlig tannhelsetjeneste

- Ifølge [Lov om tannhelsetjenesten](#) har den offentlige tannhelsetjenesten ansvar for å gi et oppsøkende tannhelsetilbud til barn og unge fra 0 - 18 år. Barn og unge har rett til nødvendig tannhelsehjelp på offentlig tannklinikk i den fylkeskommunen de bor eller oppholder seg i.
- Dersom dere ikke ønsker å benytte dere av tilbudet fra den offentlige tannhelsetjenesten, skal det foreligge en skriftlig bekreftelse på at barnet/ungdommen har et tilbud i privat tannhelsetjeneste. Bekreftelsen skal inneholde navn på ny behandler og samtykke til at vedkommende kan kontaktes. Dette er i henhold til [helsedirektoratets retningslinjer](#).
- Pasienten mister ikke retten til offentlig tannhelsetjeneste, og kan når som helst benytte seg av tilbudet igjen.
- Les mer på www.afk.no/tannhelse

Som foresatte til

| | | | |
|---------|--|-----------------------|--|
| Navn | | Fødselnr. (11 siffer) | |
| Adresse | | | |

Ønsker vi ikke lenger å benytte tilbudet om gratis tannhelsetilbud i den offentlige tannhelsetjenesten.

Offentlig tannklinikk vi har vært tilknyttet

| | |
|---------------------|--|
| Navn på tannklinikk | |
|---------------------|--|

Jeg er klar over at som foresatt må jeg selv finansiere tannhelsetilbudet i privat tannhelsetjeneste

Privat tannlege/tannpleier

| | |
|---------|--|
| Navn | |
| Adresse | |
| Telefon | |

Samtykke og signatur

Jeg forstår informasjonen over og samtykker til at den offentlige tannhelsetjenesten kan kontakte ny tannlege/tannpleier.

| | |
|------|--|
| Dato | |
|------|--|

| | |
|------------------------|--|
| Foresattes underskrift | |
|------------------------|--|