

REGISTRERING/ REGISTRATION

Navn /Name	
Fødselsdato/Pers.nr Date of birth/personal number	
Adresse/ address	
Postnr. /sted Postnumber/area	
Telefonnr. / telephone number	

BETALING I BETALINGSAUTOMAT/ PAYMENT IN PAYMENT TERMINAL

Fastlege/ General Practitioner	
Arbeidsgiver/adresse Employer/address	
Stilling/ Occupation	
Kontakt med helsevesen i utland siste år/ Admitted to hospital abroad in the last year	
Frikort? Vennligst vis ved ankomst	
Problemstilling/ Reason for visiting legevakt	

