

Registrering av kollegakontakt – Oppgjørsskjema per 1.7.2021

Kjønn: _____

Alder: _____ år

Kontakten ble etablert

1. av legen selv
2. av støttekollegaen
3. av fastlege
4. gjennom legens familie/venner
5. gjennom legens arbeidskolleger
6. gjennom tillitsmannsapparatet

Hvor mange ganger hadde du kontakt med legen? _____ganger

Hva slags problem dreide det seg om?
(evt flere markeringer)

1. psykisk problem
2. somatisk problem
3. rusproblem
4. problem i jobben
5. problem i samliv/familie
6. konflikt med arbeidsgiver
7. kollegial konflikt
8. part i klagesak
9. språkproblemer/kulturkollisjon

Legen arbeidet i

1. sykehus/helseinstitusjon
2. utenfor sjukehus

Legen hadde studert medisin i

1. Norge
2. Utlandet

Fikk legen pasientstatus etter
rådgivning hos deg?

1. Ja
2. Nei

Kommentarer?

OPPGJØRSSKJEMA FOR STØTTEKOLLEGASAMTALE

NB! Næringsdrivende må sende faktura vedlagt dette oppgjørsskjemaet

Søker:

Navn: _____

Fødselsnummer: _____

Adresse: _____

Skattekommune: _____

Bankkonto: _____

Honorar: Takst 14 (kr 791 per påbegynt halvtime) + spesialisttillegg 14d (kr 129 per påbegynt halvtime)

Antall: _____ Totalt kr: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Attestasjon av Utv legehelse v/sekretær _____

NB! Regningen/fakturaen sendes Den norske legeforening v/Tone H. Holter, Postboks 1152 Sentrum, 0107 Oslo eller skannes og sendes som e-post til: sop@legeforeningen.no