ANMODNING OM NEMNDSBEHANDLING – NASJONAL NEMND FLO

Med dette meddeles behov for nemndsbehandling som følge av at det ikke er oppnådd enighet om overdragelse av praksis i forbindelse med tilbud om fastlegeavtale.

Navn: _____ Mobil: _____

Adresse: _____ E-post: _____

Kommune: _____ (skriv tydelig i alle felter)

Sett kryss:

Jeg er kjøper	☐
Jeg er selger	☐
Gruppepraksis	☐
Solopraksis	☐
Full overdragelse	☐
Deleliste	☐

Navn og adresse på motpart: _____

Undertegnede ønsker at én av følgende to alternative nemndsmedlemmer skal tiltre nemnda (prioritert rekkefølge)

1: _____

2: _____

Mitt KRAV/ TILBUD er (stryk det som ikke passer) _____

Fordelt på utstyr/inventar _____ og opparbeidet praksis _____

Krav/tilbud begrunnes nærmere overfor nemnda.

Jeg er kjent med at nemndsavgjørelsen er å anse som en voldgiftsdom som er endelig.

_____

Dato / Sign.

Hver av partene må fylle ut eget skjema som bes sendt elektronisk til:
Legeforeningen (postmottak@legeforeningen.no)
Skjema kan evt. sendes pr. post til: Den norske legeforening, Postboks 1152 sentrum, 0107 Oslo