

## OMSETNINGSMELDING – SALG AV PRAKSIS

Type praksis (sett kryss)

Allmennpraksis

Spesialistpraksis

Hvis spesialistpraksis - hvilken spesialitet.....

Hvis spesialistpraksis- størrelse på driftstilskudd (i prosent).....

Hvis fastlegepraksis- listestørrelse .....

Salgsdato .....

Navn selger: ..... (bør oppgis, anonymiseres ved offentliggjøring)

Kommune / foretak.....(må oppgis)

Type praksis (sett kryss)

Gruppepraksis

Solopraksis

Samlet salgssum .....

Av dette inventar/ utstyr .....

Av dette opparbeidet praksis .....

Dersom prisen er fastsatt av nemnd bes nemndas vedtak tilsendt til adressen under.

Utfylt skjema kan sendes pr fax: 23 10 91 50 eller pr post til:

Legeforeningen  
Forhandlings- og helserettsavdelingen  
Postboks 1152 Sentrum  
0107 Oslo