

Anke på vedtak



Helseklage
Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten

1. Personlige opplysninger

Fornavn	Etternavn
Telefonnummer	Fødselsnummer
Adresse	Postnummer og -sted

2. Opplysninger fra vedtaket

Vedtaksdato	Saksnummer
Forklar kort hva i vedtaket du anker på	

3. Begrunnelse for anken

Beskriv hvilken endring du ønsker i vedtaket og hva du begrunner anken med. Legg ved erklæringer eller bevis som du mener kan være til støtte for anken.

4. Vedlegg

Oversikt over/antall vedlegg

5. Underskrift

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------

Fortsett: Begrunnelse for anken

Beskriv hvilken endring du ønsker i vedtaket og hva du begrunner anken med.
Legg ved erklæringer eller bevis som du mener kan være til støtte for anken.