

## Innmeldingsskjema for legekantor som ønsker å ta i bruk HP Link

Vennligst fyll ut opplysningene under og returner per brev til oppgitt adresse nederst.

### Generell informasjon:

Navn på legekantor	Org.nr	Telefonnr
Kontaktperson	Kontaktperson epost	

### Behandlere/leger

Etternavn	Fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)	Stilling/tittel	HPRnr

### Medarbeidere

Etternavn	Fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)	Stilling/tittel

Skjema returneres per post til primærkontakt ved ditt nærmeste sykehus:

#### St. Olavs hospital

Marit Strømme Lab.med. klinikk, St Olavs hospital Postboks 3250 Torgarden 7006 Trondheim
---

#### HNT

Bernt Marius Tromsdal Avd. for laboratoriemedisin, HNT Postboks 333 7601 Levanger
--

#### HMR

Carola Norstedt Avd. med. mikrobiologi, Molde sjukehus Parkveien 84 6412 Molde
---