## Umboð

## vegna kvörtunar sjúklings eða aðstandanda til embættis landlæknis á grundvelli 2. mgr. 12. gr. laga nr. 41/2007 um landlækni og lýðheilsu

**Umboðið veitir:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nafn: | Kennitala: |
| Heimilisfang: | Sími: |
| Póstnúmer: | Netfang: |

Umboðsmaður minn hefur fullt og ótakmarkað umboð til að koma fram fyrir mína hönd í samskiptum við embætti landlæknis og bera fram kvörtun á grundvelli 2. mgr. 12. gr. laga um landlækni og lýðheilsu nr. 41/2007, en þar segir:

*Heimilt er að beina formlegri kvörtun til landlæknis vegna meintrar vanrækslu og mistaka við veitingu heilbrigðisþjónustu. Þá er notendum heilbrigðisþjónustunnar jafnframt heimilt að bera fram formlega kvörtun til landlæknis telji þeir að framkoma heilbrigðisstarfsmanna við veitingu heilbrigðisþjónustu hafi verið ótilhlýðileg.*

Í umboðinu felst einnig heimild til að taka á móti sjúkraskrárupplýsingum um mig.

Allt sem umboðsmaður minn gerir á grundvelli umboðs þessa skal vera jafngilt því sem ég hafi gert það sjálf/sjálfur.

|  |
| --- |
| Dagsetning umboðs *(dagur, mánuður, ár):* |
| Undirskrift þess sem veitir umboðið: |

**Umboðið fær:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nafn: | Kennitala: |
| Heimilsfang: | Sími: |
| Póstnúmer: | Netfang: |

**Vottar að réttri dagsetningu og undirskrift umboðs** (vottar þurfa að vera lögráða):

|  |  |
| --- | --- |
| Nafn: | Kennitala: |
| Nafn: | Kennitala: |