

Attest for allmennt medisinsk virksomhet

For å sikre raskest mulig behandlingstid ber vi om at alle felter fylles ut. Attesten fylles ut elektronisk, men må signeres for hånd. Det skal fylles ut én attest per legekantor legen har arbeidet ved.

Generell informasjon om legen

Legens navn

Fødselsdato (DD.MM.ÅÅÅÅ)

Stillings- og tjenestebeskrivelse

Legen har vært ansatt ved følgende legekantor

Tjenesteperiode

Fra dato (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Til dato (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Antall timer per uke i åpen uselektert praksis	Antall timer per uke med andre allmennt medisinske arbeidsområder	Tilsvarende antall måneder i 100 % tjeneste

Er tjenesten utført i én ordinær fastlegehjemmel (egen fastlegehjemmel eller vikar for én fastlege)

Ja Nei

Hvis nei, gi en beskrivelse av tjenesten

Hvis legen har hatt bistilling i andre allmennt medisinske arbeidsområder, oppgi område

- Tilsynslege ved alders- og sykehjem
- Helsestasjonsarbeid
- Skolelegearbeid
- KAD
- Annet: _____

[Se oversikt over områder som godkjennes på helsedir.no](#)

Fravær i tjenesteperioden

Legen har hatt fravær i tjenesten (alt fravær skal føres. Lovpålagt ferie og kursdeltagelse regnes ikke som fravær)

- Ja Nei

Hvis ja, oppgi fraværsperioden(e) med dato fra- til i tabellen under for hver fraværsperiode

Dato fra (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Dato til (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Fraværsprosent	Dato fra (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Dato til (DD.MM.ÅÅÅÅ)	Fraværsprosent

Legevakter (hvis aktuelt)

Oppgi antall gjennomførte legevakter i kommunalt organisert allmennlegevaktordning (bakvakter skal ikke medregnes). *Legevakter kan alternativt dokumenteres på Helsedirektoratets standardattest for gjennomførte legevakter.*

Undertegnede bekrefter at legevaktene er gjennomført utenom kontorets vanlige åpningstid og har en varighet på minimum 6 timer, samt at bakvakter ikke er regnet med

- Ja Nei

Vurdering av tjeneste

Er tjenesten tilfredsstillende utført

Ja Nei

Hvis nei, gi en begrunnelse

Attesten er undertegnet av

Kommunelege I/bydelsoverlege Helse-/sosialsjef Rådmann

Annet:

Undertegnede bekrefter at alle opplysninger i skjemaet er korrekte.

Sted:

Dato:

(Signatur og stempel)

Navn med blokkbokstaver: _____