

**Ansøgning om støtte til tandbehandling
Sundhedsloven § 166 (skemaet udfyldes med kuglepen)**

Samtykkeerklæring Skal underskrives af ansøger (patient)	
Jeg giver herved mit samtykke til, at den sagsbehandlende instans i min bopælsregion, må indhente nedennævnte oplysninger. Der må kun indhentes oplysninger, der har relevans for denne ansøgning. Oplysningerne må kun anvendes i forbindelse med min ansøgning om tilskud til tandbehandling iht. sundhedslovens §166.	
Afkryds	Patientens praktiserende tandlæge indhenter og medsender nedenstående dokumentation:
	Supplerende tandlægefaglige informationer og materiale fra min tandlæge.
	Kopi af notat fra Tand-, Mund- og Kæbekirurgisk Afdeling vedr. tandundersøgelse og behandling samt evt. røntgenbilleder.
	Medicinoplysninger fra min elektroniske patientjournal (FMK).
	Oplysninger fra min elektroniske patientjournal vedr. sygdom/behandling, der ligger til grund for min ansøgning.
	Udtalelse fra behandlende sygehusafdeling.
	At regionen må informere min tandlæge om afgørelse på denne og fremtidige §166 ansøgninger.
Der gives herved samtykke til, at regionen må indhente yderligere relevant dokumentation i forhold til sagsbehandling af denne ansøgning og informere min tandlæge om afgørelsen på ansøgningen.	
<u>Dato:</u>	
<u>Underskrift:</u>	
Dato og underskrift (Underskrift er kun nødvendig ved postfremsendelse af ansøgning. Fremsendelse via digital post fra patienten betragtes som samtykke til ovenstående).	

Tilbagetrækning af samtykke
Ovenstående materiale er nødvendig for at kunne foretage sagsbehandling af din ansøgning. Dit samtykke kan til en hver tid trækkes tilbage. Dette kan du gøre ved at ringe eller maile til den instans, der behandler din ansøgning, Det vil dog betyde, at du selv skal fremskaffe og fremsende det nævnte materiale.