

Klage på tannhelsetjenesten i Oslo kommune



Personalia

For- og etternavn			
Adresse			
Postnummer		Poststed	
Fødselsnummer (11 siffer)		Telefon	

Dersom klagen gjelder barn under 16 år*, eller andre som har foresatt/verge:

Navn på foresatt			
Telefon		E-post	

*Foreldre eller andre med foreldreansvar har rett til å klage inntil barnet er 16 år.
Dersom klagesaken gjelder svært alvorlige forhold, kan det klages på barnets vegne inntil barnet fyller 18 år.

Om forholdet det klages på

Hva vil du klage på?	
Når skjedde det du vil klage på, dato?	
Har du klaget muntlig?	☐ Ja ☐ Nei
Hvis ja, til hvem?	
Ble det gjort noe for å rette forholdene?	

Gi en vurdering av det som er gjort dersom du ikke er tilfreds

Signatur

Dato

Underskrift

Eventuell utfyllende informasjon ved behov

