

Psykiatri- og rettsvernvalgets
Pro Bono Gruppe
for menneskerettighetsaker
knyttet til bruk av tvang i psykisk helsevern

FULLMAKT

Undertegnede _____

fødselsnummer _____

gir med dette

Pro Bono Gruppen tillatelse til å innhente alle opplysninger
fra helsetjenesten, kontroll- og tilsynsorganer og andre som har taushetsplikt,
som Pro Bono Gruppen trenger for å kunne forberede min sak
om bruk av tvang i psykisk helsevern.

Sted, dato og underskrift