Utländsk patient

Namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Person/Reserv/Samordningsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum för inskrivning slutenvård: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kryssa i samtliga alternativ som är aktuella för patienten nedan.

|  |  |
| --- | --- |
| **Har, eller är patienten** | **Vilka handlingar kan patienten visa upp?** |
| Folkbokförd/har ansökt om folkbokföring  Utvandrad svensk medborgare  Utvandrad utländsk medborgare  Asylsökande  EU/EES-medborgare (inkl Schweiz/UK)  Tillståndslös  Sökt/fått uppehållstillstånd  Sökt/fått arbetstillstånd  Kvotflykting  Turist  Student  Annat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | LMA-kort  Uppehållstillståndskort för massflyktingar  EU/EES-kort  ID-handling  Intyg  Ansökan om folkbokföring  Papper som visar att pat är kvotflykting  Annat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Folkbokföring** – Kan kontrolleras i befolkningsregistret

**Medborgarskap** – Kan kontrolleras i befolkningsregistret med utökad behörighet

**Asylavtal** – Kan kontrolleras i Vera Asyl eller via patientens LMA-kort

**EU/EES/Norden/Schweiz/UK** – kontrolleras via EU-kort eller ID-handling (norden)

**Kvotflykting** – Ska kunna visa upp papper från migrationsverket  
**Folkbokföringssökande** – Ska kunna visa upp kvitto på ansökan från Skatteverket  
  
Övrig information inhämtas från patienten. Detta kan inte kontrolleras i något av våra system.

**Adressuppgifter**

Fullständigt namn / *Full name*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Målsmans namn */ Name of parent if underage*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Födelsedatum / *Date of birth*

Dag/*Day:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mån/*Month*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ År/*Year*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

För barn från nordiska länder/For children from a nordic country

Personnummer /*Social security number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Gatuadress / *Street:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postnr / *Post code*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort / *Town*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Land / *Country*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telenr / *Phone no*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vistelseadress i Sverige/Residence in Sweden**

C/O:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gata */ Street*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Town:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ankomstdatum/Arrival in Sweden:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avresedatum */ Departure from Sweden*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Om du har frågor gällande utländska patienter och avgifter, registrering och rätt till vård kan du som personal kontakta oss på Patientavgiftsenheten.

Ärende: [Här kan du få hjälp eller ställa en fråga till patientavgiftssupporten](https://easitlovs.orebroll.se/selfservice/Item/moduleId/1003/new/selfserviceHSPatientavgifter#05a02155-7315-41f3-9615-b83a6d795a27).

Mejl: [patientavgiftsenheten@regionorebrolan.se](mailto:patientavgiftsenheten@regionorebrolan.se)

Lotta Arle: 257 38

Jessica Kromm: 257 96