

Sjukreseräkning

Fylls i av patienten vid resa med egen bil, buss eller tåg

Lt nr

<p>Reseuppgifter</p> <p>Resdatum</p> <p>Från Till</p>	<p>Personnr</p> <p>Namn</p> <p>Adress</p> <p>Postadress</p> <p>Telefon</p> <p>Målsman/Betallningsmottagare P-nr/namn</p>		
<p>Färdmedel</p> <p>Privat bil avstånd ToR km x st resor</p> <p>Tåg/busskostnad (bifoga originalkvitton/biljetter)</p>	<p>Nedanstående fylls i av vårdgivaren om besökskvitto saknas</p> <p>Mottagning där vården ges. Även adress och telefonnummer.</p>		
<p>Övriga upplysningar</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
<p>Underskrift <i>OBS! Bifoga besökskvitto</i></p>	<p>Intyg om vården</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="884 822 1243 970">Vid besök i öppen vård</td> <td data-bbox="1243 822 1586 970">Vid intagning på sjukhus</td> </tr> </table>	Vid besök i öppen vård	Vid intagning på sjukhus
Vid besök i öppen vård		Vid intagning på sjukhus	
<p>Om du kommer från ett annat län, vänd dig då till ditt hemlandsting. Parkeringsavgifter ersätts ej.</p> <p>Reseersättning betalas inte ut för resor som skett för mer än ett år sedan.</p> <p>En blankett kan användas för flera resor. Ange då datum för första och sista resan samt antal ToR-resor. Bifoga alla besökskvitton och ev. biljetter (original).</p>			
<p>Lämna din räkning där du betalar besöksavgiften eller skicka den till: Sjukreseenheten, Box 1613, 701 16 Örebro Tel: 020-31 43 22 Fax: 019-602 70 99 E-post: sjukreseenheten@regionorebrolan.se Besöksadress: Eklundavägen 1, Örebro</p>	<p>Besöksdatum Inskrivningsdatum Utskrivningsdatum</p> <p>.....</p> <p>Intygsgivarens namnteckning samt namnförtydligande</p>		