



Ansökan om ersättning vid inställd operation

Ersättning kan betalas ut när poliklinisk operation ställts in eller när slutenvårdstillfället blivit uppskjutet/avbokat samma dag som operationen eller inskrivningen skulle ägt rum.

Personnummer/reserv-
nummer: _____

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer, ort: _____

Kontonummer inkl.
clearingnummer: _____

Datum för inställd
operation/sluten-
vårdstillfället: _____

Inskrivning från och med _____ till och med _____

Jag ansöker om ersättning för:

- Reseersättning enligt regelverk för sjukresor utan avdrag för egenavgift, belopp _____ kronor
- Ersättning för övriga uppkomna kostnader upp till 2000 kr, belopp _____ kronor

Betald patientavgift i öppen vård återbetalas. Beloppen ovan ska styrkas genom bifogat kvitto/intyg.

Ort

Datum

Underskrift (patient eller patientens ombud)

Ifylld blankett lämnas till den verksamhet som ställt in operationen eller besöket. Ersättningen betalas ut av den mottagning som meddelat att vård/behandling ställts in.