

## Ansökan om ersättning för sjukresa/frikort

Skickas till:  
Regionens Hus  
Sjukresor  
405 44 Göteborg

### Patient

Personnummer (10 siffror)	Förnamn (Texta)	Efternamn (Texta)
---------------------------	-----------------	-------------------

### Annan betalningsmottagare om patient är minderårig.

Personnummer (10 siffror)	Förnamn (Texta)	Efternamn (Texta)
---------------------------	-----------------	-------------------

### Frikortsansökan. Fyll i reseuppgifter.

Ansöker om frikort då egenavgifter är 1650 kr eller mer under en kortare tid än 12 månader.

Jag försäkrar på heder och samvete att lämnade uppgifter är riktiga. Ansökan måste vara underskriven av patient/betalningsmottagaren för att handläggas.

Ort	Datum
Namnteckning	Telefon Dagtid

### Övrig information från patient

--

### INFORMATION ANSÖKAN

- Med kollektivtrafik menas buss, spårvagn, tåg, färja, sjukresebuss Ronden, flexlinje. Med Sjukresetaxi menas resor som är bokad via Kund- och resetjänst, skicka inte med dessa taxikvitton.
- Med följeslagare menas person som utan att själv få vård följer med en patient när patientens ålder eller hälsotillstånd motiverar detta. Måste ha fyllt 16 år.
- Inskickade underlag återsänds inte.
- Utbetalning sker via Swedbank. Har du en annan bank så behöver du anmäla ditt konto på [www.swedbank.se/kontoregister](http://www.swedbank.se/kontoregister) annars får du ett utbetalningskort.
- För mer information se broschyr "Sjukresor – En vägledning om sjukresor inom Västra Götalandsregionen" som finns hos din vårdgivare eller besök webbplats på [www.1177.se](http://www.1177.se).
- Vid frågor kontakta Sjukresor på 010 – 473 21 00 eller på [sjukresor@vgregion.se](mailto:sjukresor@vgregion.se)

Reseuppgifter. Beskriv din resa genom att kryssa i rätt alternativ. Besökskvitto/biljetter/underlag måste bifogas.

Resedatum	Resa har skett till vårdgivare och ort
Jag har rest: <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Följeslagare i kollektivtrafik (namn)	
<input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi	
<input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Tur & Retur	
Resedatum	Resa har skett till vårdgivare och ort
Jag har rest: <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Följeslagare i kollektivtrafik (namn)	
<input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi	
<input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Tur & Retur	

Vid flera resor fyll i nedan och skicka in tillsammans med Ansökan om ersättning för sjukresa/frikort på sidan 1.

**Patient**

Personnummer (10 siffror)	Förnamn	Efternamn
---------------------------	---------	-----------

**Reseuppgifter. Beskriv din resa genom att kryssa i rätt alternativ. Besöksvitto/biljetter/underlag måste bifogas.**

<b>Resedatum</b>	Resa har skett till vårdgivare och ort
Jag har rest: <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Följeslagare i kollektivtrafik (namn)	
<input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi	
<input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Tur & Retur	
<b>Resedatum</b>	Resa har skett till vårdgivare och ort
Jag har rest: <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Följeslagare i kollektivtrafik (namn)	
<input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi	
<input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Tur & Retur	
<b>Resedatum</b>	Resa har skett till vårdgivare och ort
Jag har rest: <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Följeslagare i kollektivtrafik (namn)	
<input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi	
<input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Tur & Retur	
<b>Resedatum</b>	Resa har skett till vårdgivare och ort
Jag har rest: <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Följeslagare i kollektivtrafik (namn)	
<input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi	
<input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Tur & Retur	
<b>Resedatum</b>	Resa har skett till vårdgivare och ort
Jag har rest: <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Följeslagare i kollektivtrafik (namn)	
<input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi	
<input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Tur & Retur	
<b>Resedatum</b>	Resa har skett till vårdgivare och ort
Jag har rest: <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Följeslagare i kollektivtrafik (namn)	
<input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi	
<input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Tur & Retur	
<b>Resedatum</b>	Resa har skett till vårdgivare och ort
Jag har rest: <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Följeslagare i kollektivtrafik (namn)	
<input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi	
<input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Tur & Retur	