

Ansökan om ersättning för sjukresa/frikort

Den här blanketten använder du för att ansöka om ersättning för sjukresa eller om frikort för sjukresa.

Ansökan skickas till:
Regionens Hus
Sjukreseenheten
462 80 Vänersborg

INFORMATION ANSÖKAN

- Med kollektivtrafik menas buss, spårvagn, tåg och färja.
- Med sjukresetaxi menas resor som är bokad via Västtrafiks 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. Om du inte gör det betalas ersättning ut via en utbetalningsavi.
- För mer information se broschyr "Sjukresor – En vägledning om sjukresor inom Västra Götalandsregionen" som finns hos din vårdgivare eller se www.1177.se/sjukresor, välj Västra Götaland.
- Om du har frågor om sjukresor kan du kontakta kundtjänst för sjukresor på telefon 010-47 32 100. Kundtjänst har öppet på vardagar klockan 8-12 eller via mejl sjukresor@vgregion.se

Utbetalning av ersättningen sker till patient

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

Annan betalningsmottagare om patient är minderårig (under 18 år)

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

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

Frikortsansökan. Fyll i reseuppgifter. Kom ihåg att bifoga besöksunderlag.

Ansöker om frikort då egenavgifter är 2 000 kronor eller mer under de senaste 12 månaderna.

Övrig information från patient

--

Reseuppgifter. Beskriv din resa genom att kryssa i rätt alternativ. Besöksunderlag/biljetter ska bifogas. Kallelse eller kortbetalningskvitto gäller ej. Ersättning betalas ut för innevarande år och ett år tillbaka i tiden.

Resedatum	Resa har skett till vårdgivare och ort
Färdsätt: <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi <input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Tur & Retur <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Namn på följeslagare	Fäst ditt besöksunderlag här, större underlag bifogas.

Sidan skickas 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. Besöksunderlag/biljetter ska bifogas. Kallelse eller kortbetalningskvitto gäller ej.

Resedatum	Resa har skett till vårdgivare och ort	
Färdsätt: <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi <input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Tur & Retur <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Namn på följeslagare	Fäst ditt besöksunderlag här, större underlag bifogas.	
Resedatum	Resa har skett till vårdgivare och ort	
Färdsätt: <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi <input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Tur & Retur <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Namn på följeslagare	Fäst ditt besöksunderlag här, större underlag bifogas.	
Resedatum	Resa har skett till vårdgivare och ort	
Färdsätt: <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi <input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Tur & Retur <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Namn på följeslagare	Fäst ditt besöksunderlag här, större underlag bifogas.	
Resedatum	Resa har skett till vårdgivare och ort	
Färdsätt: <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi <input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Tur & Retur <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Namn på följeslagare	Fäst ditt besöksunderlag här, större underlag bifogas.	
Resedatum	Resa har skett till vårdgivare och ort	
Färdsätt: <input type="checkbox"/> Sjukresetaxi <input type="checkbox"/> Enkelresa <input type="checkbox"/> Privat bil <input type="checkbox"/> Tur & Retur <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik <input type="checkbox"/> Namn på följeslagare	Fäst ditt besöksunderlag här, större underlag bifogas.	