

Sjukreseunderlag

Ifylles av patienten vid resa med egen bil eller buss. Gäller endast sjukresor på Gotland.

Om Ni begär ersättning för sjukresekostnader skall Ni fylla i nedanstående uppgifter. Se information nedan vilka resor som ersätts. Underlaget ska lämnas in senast 3 månader efter resans genomförande.

Reseuppgifter		Personuppgifter (patientens)
Resdatum till vårdinrättning		Personnummer
Resdatum från vårdinrättning		Namn
Ange vårdinrättning och i förekommande fall mottagning		Adress
Bank	Clear nr	Konto nr
Bifoga läkarvårdskvitto/räkning eller "intyg om vård"		Målsman (till barn/ungdom under 18 år)
Privat bil Buss (bussbilj bifogas)		Personnummer
Ange km till vårdgivaren	Ange km från vårdgivaren	Namn
Färdväg till vårdgivaren och från vårdgivaren		Adress
Datum	Namnteckning	Sänd ditt underlag till: Region Gotland, Teknikförvaltningen Kundtjänst 621 81 Visby

Dessa färsätt ersätts

- ☐ Vid **fler** än 8 behandlingar under en sammanhängande period av 4 veckor ersätts sjukresa med privatbil.
- ☐ Bussresa med anslutningsresa till närmaste hållplats med egen bil på minst 12 km från bostaden.

Mer information om de sjukresebestämmelserna och tillämpningsanvisningar för sjukresor finns på Region Gotlands hemsida www.gotland.se

Vid frågor ring kundtjänst 0498-26 90 00 tfn tid 08.00-16.00