

Klage på vedtak fra Pasientreiser

ALLE FELTENE I SKJEMAET MÅ FYLLES UT

Klagen sendes til:
Pasientreiser HF
Postboks 2533
3702 Skien

1. PERSONLIGE OPPLYSNINGER

Fornavn	Etternavn
Adresse	
Telefonnummer	Fødselsnummer (11 siffer)

2. OPPLYSNINGER OM VEDTAK OG BEGRUNNELSE FOR KLAGE

Saksnummer:	
Hva klager du på i vedtaket, og hvorfor klager du? (Begrunn hvorfor du klager, og beskriv hva du mener bør endres fra det opprinnelige vedtaket. Du kan legge ved dokumentasjon hvis du trenger det. Skriv gjerne på baksiden eller på eget ark ved behov.)	
Antall vedlegg til klagen:	

3. SIGNATUR

Sted og dato	Klagers signatur
--------------	------------------