

Noen reiser krever dokumentasjon. For informasjon om rettigheter, dokumentasjon og utfylling av skjemaet, kan du se i veilederen til skjemaet. **Veilederen finnes hos behandleren din og på helsenorge.no.** Du kan også ringe Pasientreiser på **telefon 05515** for hjelp til utfylling av reiseregningsskjemaet.

☐ var lærling/på jobb. ☐ oppholdt meg på et behandlingssted/en institusjon. ☐ var elev, student eller i militæret. ☐ var bosatt på Svalbard.

☐ fikk et uventet behov for helsehjelp. **Dokumentasjon kreves.** ☐ fikk en yrkesskade. **Dokumentasjon kreves.** ☐ var reiseledsager.

6. Informasjon om reisen

Dette feltet fylles ut hvis du skal søke om støtte til flere reiser til samme behandlingssted eller har byttet transportmiddel på reisen. Her kan du også søke om å få dekket bom, parkering og bilferje. Helsemessige behov på reisen må dokumenteres av behandler. Dette gjelder også ved reiser til øyeblikkelig hjelp. Hvis det ikke var mulig å bruke offentlig transport på strekningen, må du beskrive dette i punkt 8.

Kvitteringer på utgifter til parkering og båtbilletter må legges ved. Hvis du har hatt dokumentert behov for ledsager på reisen, og dere har brukt offentlig transport, må alle billetter legges ved. Hvis deler av reisen din allerede var betalt/organisert av Pasientreiser, skriv «Organisert reise» i feltet for transportmiddel. Kryss av for «Ledsager», hvis reisen var uten pasient.

Bruk én rad for hvert transportmiddel. Trenger du mer plass, kan du bruke feltet i punkt 8 eller legge ved eget ark.

Dato	Klokke-slett	Transport-middel	Reise fra (adresse)	Reise til (adresse)	Tur / retur (sett x)	Tot. antall kilometer	Bom (kr)	Billett(er) (kr)	Parkering (kr)	Ledsager (sett x)

☐ Jeg søker om å få dekket bom, parkering og bilferje på grunn av helsen min. **Dokumentasjon kreves.**

☐ Jeg søker om å få dekket bom, parkering og bilferje, fordi det ikke var mulig å bruke offentlig transport. **Forklar i fritektsfelt i punkt 8.**

7. Utgifter til mat, overnatting og tapt arbeidsinntekt

Skal du søke om støtte til mat/overnatting, fyll ut antall døgn du søker om. Skal du søke om overnatting, må du også legge ved kvittering. Overnattet du på reisen på grunn av helsen din, må du legge ved dokumentasjon fra behandler.

Pasient:

Mat
Antall døgn
|_|_|

Overnatting
Antall døgn
|_|_|

Tapt arbeidsinntekt ved yrkesskade
Antall timer
|_|_|'|
Dokumentasjon kreves.

Når reiste du?
Dato dd/MM/ÅÅ
|_|_|/|_|_|/|_|_|
Klokkeslett tt/mm
|_|:|_|

Når var du tilbake?
Dato dd/MM/ÅÅ
|_|_|/|_|_|/|_|_|
Klokkeslett tt/mm
|_|:|_|

Reiseledsager/pårørende/foresatt:

Mat
Antall døgn
|_|_|

Overnatting
Antall døgn
|_|_|

Tapt arbeidsinntekt
Antall timer
|_|_|'|
Dokumentasjon kreves.

Når reiste du?
Dato dd/MM/ÅÅ
|_|_|/|_|_|/|_|_|
Klokkeslett tt/mm
|_|:|_|

Når var du tilbake?
Dato dd/MM/ÅÅ
|_|_|/|_|_|/|_|_|
Klokkeslett tt/mm
|_|:|_|

8. Begrunnelser eller annen informasjon

Hvis du trenger mer plass til informasjon eller begrunnelse, kan du legge ved et eget ark til søknaden. Vennligst ikke oppgi helseopplysninger.

9. Samtykke, underskrift og kontonummer for utbetaling

Jeg samtykker til at Pasientreiser henter inn opplysninger om oppmøte hos behandler fra databasen for kontroll og utbetaling av helserefusjon (KUHR) og Norsk pasientregister (NPR).

Pasientreiser gjør automatiske oppslag i offentlige registre, hvis du ikke ønsker dette, må du legge med oppmøtebekreftelse og ev. frikort.

Jeg bekrefter at opplysningene jeg sender inn er nødvendige, korrekte og relevante for å behandle søknaden, og at alle nødvendige vedlegg er lagt ved.

Dato
|_|_|/|_|_|/|_|_|

Kontonummer (11 siffer)
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Søkers underskrift. Hvis du som søker er ledsager, må pasienten skrive under, ellers må oppmøtebekreftelse legges ved.