

## Blankett/Underlag till ersättning för hälso- och sjukvård för asylsökande

Kan användas som: Bilaga till faktura från privata vårdgivare som fakturerar Region Värmland gällande ersättning för hälso- och sjukvård. Fakturan ska skickas i ett förslutet kuvert till: **Ekonomiservice, Regionens Hus** eller **Region Värmland, Box 5081, 650 05 Karlstad. Fakturan ska ha beställar-ID 2310101**

### Uppgift om vårdgivare

<b>Behandlande vårdenhet/mottagning</b>	<b>Ansvarsenhet</b>
<b>Ansvarig vårdpersonal</b>	<b>Telefonnummer</b>

### Patientuppgifter

<b>Personnummer</b> (ÅÅÅÅ-MM-DD – XXXX) eller <b>Regionens reservnummer</b>
<b>LMA-nr</b> (obligatoriskt för asylsökande)
<b>Namn</b> (för och efternamn)
<b>Gatuadress</b>
<b>Postadress</b>

### Specifikation av vårdbesök och ersättning

<b>Besöksdatum</b> (ÅÅ-MM-DD)	<b>Vårdkostnad</b> (kronor, enligt regionens utomlänstaxa)	<b>Kostnad hjälpmedel</b>
-------------------------------	--	---------------------------

### Aktuell vård markeras med ett kryss

<input type="checkbox"/> Primärvård	<input type="checkbox"/> Barnhälsovård
<input type="checkbox"/> Mödravård	<input type="checkbox"/> Öppen specialistvård

### Aktuellt besök markeras med ett kryss

<input type="checkbox"/> Läkarbesök	<input type="checkbox"/> Hälsoundersökning
<input type="checkbox"/> Sjukvårdande behandling	<input type="checkbox"/> Övrigt besök (ange typ av besök):

### Blankett ifylld av

<b>Namn</b>	<b>Telefon</b>	<b>Datum</b>
-------------	----------------	--------------