

Begäran om ersättning vid inställd vård

- Ersättning under 50 kr utbetalas inte.
- En sjukresa ska i första hand göras med tåg, buss eller servicelinje. Resa med privatbil ersätts endast vid medicinska skäl.

Efternamn	Förnamn
Personnummer	Telefon (för kontakt dagtid)
Gatuadress	Postnummer och ort

Förlorad arbetsförtjänst

Ersättning begärs för förlorad arbetsinkomst:

Hel dag (1000 kr)

Halv dag (500 kr)

Bifoga intyg från din arbetsgivare som styrker löneavdraget och där förlorad inkomst tydligt framgår. 30 procentigt skatteavdrag kommer att ske. För egenföretagare lämnas kopia av senaste slutskattesedel. För att se specifikationen på utbetalningen av förlorad arbetsförtjänst behöver du ansluta dig till en digital brevlåda. Gå in på nedanstående länk för att läsa hur du ansluter dig.

<https://www.minameddelanden.se/mm/privat.html>

Resekostnader

Resa med egen bil, antal km.....

Egenavgift vid taxiresor, kronor

Resa med allmänna kommunikationsmedel (kvitto ska bifogas), kronor.....

Bankkonto för utbetalning (vid önskan om överföring till bankkonto)

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer
--------------	----------------	-------------

Intygande från berörd klinik

Sjukhus och klinik där vården var planerad

Ansvarsklinik (numerisk)	Datum när operationen/vårdbesöket var planerad
Underskrift av ansvarig	Namnförtydligande
Telefon ankn nr	

Skicka ifylld blankett till:

Region Värmland, HR Löneenheten, Karolinen, Våxnäsgatan 10 Hus E, vån 2, 653 40
Karlstad.

Om det enbart gäller ersättning för resekostnader, skicka blanketten direkt till
Sjukreseenheten Värmland. Adress: Lagergrens gata 7, 652 14 Karlstad.