

Vård av personer från andra länder (turister)

**Skicka inga underlag på asyl eller självbetalande!**

\_\_\_\_\_  
besöksmånad

\_\_\_\_\_  
år

\_\_\_\_\_  
enhetens namn

\_\_\_\_\_  
enhetens kod  
(som i vårdvalssystemet)

Sammanställning och underlag skickas till:

**Regionens Hus  
Ekonomi-Vårdval  
405 44 Göteborg**
**Fysioterapeut** \_\_\_\_\_ st

Mottagna/fakturerade patientavgifter \_\_\_\_\_ kr

**Arbetsterapeut** \_\_\_\_\_ st

Mottagna/fakturerade patientavgifter \_\_\_\_\_ kr

**Underlag exempel:**
Utanför Norden:

Kvittokopia/motsvarande  
samt kopia på giltigt EU-kort eller provisoriskt  
intyg.

Inom Norden:

Kvittokopia/motsvarande, kopia på ID-handling  
samt komplett adress i hemlandet eller EU-kort.

Kontaktperson på vårdenheten:

\_\_\_\_\_  
Epost: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Vid frågor kontakta: [vardgivar-service@vgregion.se](mailto:vardgivar-service@vgregion.se)
**FYLLS I AV EKONOMI - VÅRDVAL**

Sjukgymn/fysio	_____	kr
Arbetsterapeut	_____	kr
-Patientavgifter	_____	kr
-Adm avgift	_____	kr
Summa att utbetala	_____	kr

Ansvar	Konto	Motp	Avtalskod	Aktivitet	Produkt	Summa
			0			

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Sign