

Ekonomiservice, Patientfaktura

Fakturaunderlag för patient (även minderårig och annan betalare)

SKRIV TYDLIGT!

Enhet:

Ansvar:

Kontaktperson:

Enhetens telefonnummer:

Patientuppgifter:

Personnummer:

Namn:

Adress:

Fakturamottagare (vårdnadshavare eller annan betalare)

Personnummer:

Namn:

Adress:

Orsak till fakturering

Uteblivet besök:

Annan orsak:

Besöksavgift:

Besöksdatum:

Ofullständigt ifyllt blankett kommer att återsändas till utfärdaren

Hemsida: <https://www.vgregion.se/halsa-och-varld/vardgivarwebben/vardadministration/fakturering/patientfakturering/> Tel. 010-441 04 25

Blanketten skickas in till: Ekonomiservice, Patientfaktura, Regionens Hus, 462 80 Vänersborg