VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Ansökan om ersättning/frikort för sjukresa

Du vet väl om att du kan ansöka digitalt? Läs mer om sjukresor och hur du ansöker på 1177.se/sjukresor. Välj Västra Götaland. Har du frågor är du välkommen att kontakta oss via 1177 e-tjänster eller vår kundtjänst på tel. 010-473 21 00.

Gör så här för att ansöka
Fyll i blanketten med dina uppgifter och information om hur du har rest.
Kom ihåg att skriva under blanketten. Om den inte är underskriven skickas den tillbaka till dig. Om du är under 18 år ska din vårdnadshavare skriva under ansökan.

För att du ska få ersättning för dina resor behöver du bifoga ett besöksunderlag för varje vårdbesök. På underlaget ska ditt personnummer och information om var och när du har varit på besök finnas med. Lägg underlag löst i kuvertet.

Bifoga biljetter och kvitton för dina resor med kollektivtrafik.
Lägg dessa löst i kuvertet.

Skicka din ansökan, besöksunderlag och eventuella biljetter till:
Regionens hus, Sjukreseenheten, 462 80 Vänersborg

Patientinformation

Personnummer	
Förnamn	Efternamn

Vårdnadshavare (Fylls i när patienten är under 18 år.)

Personnummer	
Förnamn	Efternamn

☐ **Jag ansöker om frikort för sjukresor**
Mina egenavgifter uppgår till 2000kr de senaste 12 månaderna. Frikortsperioden beräknas från det datum min ansökan kommer in till Sjukreseenheten och 12 månader bakåt i tiden.

Jag försäkrar på heder och samvete att mina uppgifter är riktiga.

Underskrift	Ort och datum
Namnförtydligande	Telefon dagtid

Fyll i information om dina resor på nästa sida.

Mina resor

Datum:	Namn på vårdgivare och ort:	
Jag har rest med: ☐ Egen bil ☐ Sjukresetaxi ☐ Kollektivtrafik - Namn på följeslagare: _____		☐ Tur och retur ☐ Enkelresa
Datum:	Namn på vårdgivare och ort:	
Jag har rest med: ☐ Egen bil ☐ Sjukresetaxi ☐ Kollektivtrafik - Namn på följeslagare: _____		☐ Tur och retur ☐ Enkelresa
Datum:	Namn på vårdgivare och ort:	
Jag har rest med: ☐ Egen bil ☐ Sjukresetaxi ☐ Kollektivtrafik - Namn på följeslagare: _____		☐ Tur och retur ☐ Enkelresa
Datum:	Namn på vårdgivare och ort:	
Jag har rest med: ☐ Egen bil ☐ Sjukresetaxi ☐ Kollektivtrafik - Namn på följeslagare: _____		☐ Tur och retur ☐ Enkelresa
Datum:	Namn på vårdgivare och ort:	
Jag har rest med: ☐ Egen bil ☐ Sjukresetaxi ☐ Kollektivtrafik - Namn på följeslagare: _____		☐ Tur och retur ☐ Enkelresa
Datum:	Namn på vårdgivare och ort:	
Jag har rest med: ☐ Egen bil ☐ Sjukresetaxi ☐ Kollektivtrafik - Namn på följeslagare: _____		☐ Tur och retur ☐ Enkelresa
Datum:	Namn på vårdgivare och ort:	
Jag har rest med: ☐ Egen bil ☐ Sjukresetaxi ☐ Kollektivtrafik - Namn på följeslagare: _____		☐ Tur och retur ☐ Enkelresa
Datum:	Namn på vårdgivare och ort:	
Jag har rest med: ☐ Egen bil ☐ Sjukresetaxi ☐ Kollektivtrafik - Namn på följeslagare: _____		☐ Tur och retur ☐ Enkelresa
Datum:	Namn på vårdgivare och ort:	
Jag har rest med: ☐ Egen bil ☐ Sjukresetaxi ☐ Kollektivtrafik - Namn på följeslagare: _____		☐ Tur och retur ☐ Enkelresa

Övrig information: _____

_____