

Datum: \_\_\_\_\_

## Information till självbetalande patienter

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_

Vid behandling som bekostas av patienten själv gäller följande;

Behandlingen täcker **ETT** behandlingsförsök (dvs. återförande av fryst tinat embryo). Kostnaden för undersökning inför behandling och kostnaden för undersökning under behandling ingår inte. Eventuellt graviditetsultraljud ingår i kostnaden.

- Hela summan, enligt gällande prislista, **skall betalas i förväg**, när tningscykeln startas.
- Kostnad: \_\_\_\_\_ SEK
- Betalning erläggs;
  - via bankgiro 392-3265
- Vid inbetalning **ange alltid**
  - Namn och personnummer
  - Ansvarsnummer SU 18550
- Kvitto skickas in via 1177.se, följ nedanstående QR-kod. Välj "Skicka kvitto till Reproduktionsmedicin". Skicka kvittot senast 2 dagar innan återföringen. **OBS! Datum för när överföringen är genomförd skall framgå på kvittot/utdraget!** Har du inte möjlighet att skicka kvitto via 1177.se skall kvitto uppvisas i kassan vid besöksregistrering.



- Om det inte tydligt kan visas inför behandlingstillfället att betalning erlagts enligt ovanstående, **kan du/ni nekas behandling**. I värsta fall riskerar det frysta embryo att gå förlorat.

Reproduktionsmedicin  
Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
Tel: IVF 031-342 3919

[www.sahlgrenska.se](http://www.sahlgrenska.se)