

<p>Reseuppgifter</p> <p>Resdatum</p> <p>Från Till</p>	<p>Personnr</p> <p>Namn</p> <p>Adress</p>										
<p>Färdmedel</p> <p>Privat bil avstånd ToR km x st resor</p> <p>Tåg/busskostnad (bifoga originalkvitton/biljetter)</p>	<p>Postadress</p> <p>Telefon</p> <p>Målsman P-nr/namn.....</p>										
<p>Övriga upplysningar</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Underskrift <i>OBS! Bifoga besökskvitto</i></p>	<p>Nedanstående fylls i av vårdgivaren om besökskvitto saknas</p> <p>Mottagning där vården ges. Även adress och telefonnummer.</p>										
<p>Om du kommer från ett annat län, vänd dig då till ditt hemlandsting. Parkeringsavgifter ersätts ej.</p> <p>Reseersättning betalas inte ut för resor som skett för mer än ett år sedan.</p> <p>En blankett kan användas för flera resor. Ange då datum för första och sista resan samt antal ToR-resor. Bifoga alla besökskvitton och ev. biljetter (original).</p>	<p>Intyg om vården</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Vid besök i öppen vård</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Vid intagning på sjukhus</td> </tr> </table>		Vid besök i öppen vård	Vid intagning på sjukhus							
Vid besök i öppen vård	Vid intagning på sjukhus										
<p><i>Lämna din räkning där du betalar besöksavgiften eller skicka den till:</i> Sjukreseenheten, Box 1613, 701 16 Örebro Tel: 020-31 43 22 Fax: 019-602 70 99 E-post: sjukreseenheten@regionorebrolan.se Besöksadress: Eklundavägen 1, Örebro</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px;">Besöksdatum</td> <td style="width: 33%; padding: 5px;">Inskrivningsdatum</td> <td style="width: 33%; padding: 5px;">Utskrivningsdatum</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">.....</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">Intygsgivarens namnteckning samt namnförtydligande</td> </tr> </table>		Besöksdatum	Inskrivningsdatum	Utskrivningsdatum			Intygsgivarens namnteckning samt namnförtydligande		
Besöksdatum	Inskrivningsdatum	Utskrivningsdatum									
.....											
Intygsgivarens namnteckning samt namnförtydligande											