

REISEREGNINGSSKJEMA FOR PASIENTER, TANNHELSE ROGALAND

Forskrift om dekning av reiseutgifter, fastsatt av fylkestinget i Rogaland 02.05.17 med hjemmel i lov av 3. juni 1983 nr. 54 om tannhelsetjenesten.

1. INFORMASJON OM SØKER

Jeg søker som: (sett kryss)

- Pasient
- Foresatt for barn under 12 år
- Foresatt for barn mellom 12-18 år
- Reiseledsager
- Verge/pårørende

2. INFORMASJON OM PASIENTEN

Fødselsnummer	
For- og mellomnavn	
Etternavn	
Adresse/postboks	
Postnummer	
Telefon	
Prioritert gruppe	

3. INFORMASJON OM BEHANDLINGSSTEDET

Navn på behandlingssted	
-------------------------	--

Oppmøtebekreftelse må legges ved

Behandlingsdato	Tannlege/tannpleier

