

Umsókn um endurgjald av tilskoti til heilivág (sjúklingur ávístur til viðgerð uttanlands)



Sambært vegleiðing um heilivágskeyp hjá einstaklingum uttanlands frá 21. juni 2013, so verður heilivágur í samband við viðgerðina goldin av sjúkrahúsværkinum í samband við innlegging.

Tá sjúklingurin verður útskrivaður til víðari ambulanta viðgerð til dæmis til Sjúklingahotellið Tórshavn, og fær resept uppá heilivág, so er mannagongdin hendan:

Sjúklingurin kann keypa resept-heilivág á apoteki. Heilsutrygd endurrindar tilskotið samsvarandi heilivágstiganum. Oyðublað, avrit av reseptini og gjaldskvittanini skulu sendast til:

Heilsutrygd, Klaksvíksvegur 7, Postboks 52, 710 Klaksvík.
Telefon +298 61 40 00 – T-post: heilsutrygd@heilsutrygd.fo

0) Móttøkustempul og nummar

Til nýtslu hjá Heilsutrygd

1. Navn og bústaður umsøkjarans

1) Navn	2) P-tal
3) Navn (Foreldur ella verji)	4) P-tal (Foreldur ella verji)
5) Bústaður	6) Telefon nr.
7) Postnr. og staður	8) Teldupostadressa
9) Kommunulækni	

2. Fylgiskjøl

10) Fylgiskjøl at senda saman við umsóknini:

Avrit av resept.

Avrit av gjaldskvittan.

3. Frágreiðing

11) Stutt frágreiðing um orsök til umsókn:

4. Gjald

12) Peningurin skal gjaldast til peningastovn: _____ á kontonummar : _____

5. Váttan og undirskrift umsøkjarans

13) Undirritaði váttar við hesum, at upplýsingarnir á hesum umsóknarblaði eru rættar. Eg loyvi Heilsutrygd at innheinta upplýsingar frá øðrum myndugleikum, so sum lækna, trygging o.ø., um tað gerst neyðugt fyri málsviðgerðina.

Dagfesting: _____

.....
Undirskrift umsøkjarans