

Intyg för reseersättning

Från _____ hälsocentral/klinik, Region Jämtland Härjedalen

Reseservice
Hamngatan 13
831 31 Östersund

Angående (namn på patienten) _____

Patienten har haft bokade besök på Röros/Tynset sjukhus i Norge, remitterad från _____ enligt gällande samverkansavtal.

Besökt vårdgivare (mottagning, avdelning, funktion)			
Resedatum (ÅÅMMDD)	Färdmedel (bil, buss, tåg)	Enkelresa (kryssa)	Tur och retur (kryssa)

Besöksdatum (mottagning)	Inskrivningsdatum	Utskrivningsdatum
Färdväg (Resa från och till)		

Kontaktperson Hälsocentralen/Kliniken

Kontaktuppgifter
