

**Beiðni um gistiþjónustu
á Akureyri,
fyrir sjúkratryggða einstaklinga**

Beiðni þessari skal framvísað á gististað

Dagsetning beiðni:	Komudagur:	Brottför:
1. Nafn dvalargests:		2. Kennitala:
3. Heimilisfang:	4. Póstnúmer:	5. Sveitarfélag:

6. Beiðni kemur frá: ☐ Lækni ☐ Hjúkrunarfræðingi ☐ Ljósmóður	
7. Nafn beiðanda:	8. Kennitala beiðanda:
9. Stofnun/vinnustaður:	

10. Undirskrift beiðanda:

Beiðnin er forsenda greiðslupátttöku Sjúkratrygginga Íslands og nauðsynlegt er að framvísa henni við innritun á gististað. Gististaður verður að vera skráður á rammasamning SÍ um gistiþjónustu á Akureyri.