

**Umsókn um dagpeninga
vegna upphaldskostnaðar við
læknismeðferð erlendis**



Upplýsingar um sjúkling:

1. Nafn sjúklings		2. Kennitala	
3. Lögheimili	4. Póstnúmer	5. Sveitarfélag	
6. Netfang	7. Sími	8. Farsími	
9. Land sem meðferð var veitt í:			
10. Brottfarardagur		11. Heimkomudagur	
12. Sjúklingur var innliggjandi á sjúkrahúsi dagana: *Sjúklingur telst innliggjandi þegar hann dvelur næturlangt á sjúkrahúsi			
13. Sjúklingur naut göngudeildarmeðferðar dagana: *Rannsóknir, myndatökur og læknisheimsóknir teljast til göngudeildarmeðferðar			
14. Gisting var greidd af: <input type="checkbox"/> Sjúklingi / fylgdarmanni <input type="checkbox"/> Sjúkrahúsi			
15. Bankaupplýsingar sjúklings Banki: Hb.: Reikningsnúmer:			
16. Nafn reikningseiganda		17. Kennitala reikningseiganda	

Ef sjúklingur fékk samþykktu fylgd þá verður að fylla þessa reiti út:

18. Nafn fylgdarmanns		19. Kennitala	
20. Lögheimili	21. Póstnúmer	22. Sveitarfélag	
23. Viðvera fylgdarmanns var nauðsynleg dagana:			
24. Gisting var greidd af: <input type="checkbox"/> Sjúklingi/ fylgdarmanni <input type="checkbox"/> Sjúkrahúsi			
25. Bankaupplýsingar fylgdarmanns Banki: Hb.: Reikningsnúmer:			
26. Nafn reikningseiganda		27. Kennitala reikningseiganda	

Sjúklingur staðfestir með undirskrift sinni afgreiðslu málsins eins og kemur fram á umsókn.

28. Staður og dagsetning	29. Undirskrift sjúklings
--------------------------	---------------------------

Umsækjandi/sjúklingur ber ábyrgð á að upplýsingar séu sannar og réttar, sbr. 4. mgr. 34. gr. laga nr. 112/2008. Ófullnægjandi eða röng upplýsingagjöf getur haft í för með sér endurkröfurétt af hálfu Sjúkratrygginga Íslands sem og greiðslu dráttavaxta, sbr. 34. og 37. gr. laga nr. 112/2008.