

Oplysningseskema ved anmodning om planlagt sygehusbehandling mod vederlag i Danmark

Nedenstående skema bedes udfyldt forud for anmodning om **planlagt sygehusbehandling mod vederlag** på et offentligt sygehus i Danmark

Nationalt Kontaktpunkt Patientkontoret

Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst
Tlf.: 97 64 80 10
alle hverdage kl. 9-12
patientkontor@rn.dk
www.rn.dk

Navn	
Adresse og land	
Fødselsdato	
Statsborgerskab	
Sikringsland i henhold til Forordning 883/2004	
EU-sygesikring kortnummer	
Pasnummer	
Lægehenviisning til sygehusbehandling	Ja ___ Nej ___
Forventet diagnose og behandling	
Ønsket sygehus for behandling	
Tidspunkt for behandling	
Dato og underskrift	

Dette ansøgningseskema sendes til:
patientkontor@rn.dk eller
Region Nordjylland
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Ø