

Anhållan om ersättning för skadade eller förkomna tillhörigheter

Villkor:

Ersättning kan begäras av vårdinrättningen om det inträffade har skett utan den skadelidandes eget förvållande och att sjukvårdsförvaltningen haft ansvar för eller på något sätt genom personalens försumlighet eller brister i utrustning etc orsakat det inträffade.

OBS! att i första hand skall egna försäkringar utnyttjas.

Ersättning utgår med självriskbelopp eller då egna försäkringar saknas med ersättningsbelopp motsvarande självkostnad (ej affektvärde).

Behandlings- eller läkemedelsskador anmäles på annat sätt.

SKADELIDANDE

Namn		Födelsedata
Bostadsadress	Postnr	Postadress
Telefon		

SKADA

Datum	Tidpunkt	Plats
Vad har hänt?		

ERSÄTTNING

Egen försäkring	<input type="checkbox"/>	Finns	<input type="checkbox"/>	Finns ej
Ersättning önskas för:	<input type="checkbox"/>	självrisk	_____	kr
	<input type="checkbox"/>	ersättning eget köp (utlägg mot kvitto)		
	<input type="checkbox"/>	faktura från leverantör	_____	
Beräknad kostnad (inkl moms)	_____			

Återsändes till:
Falu lasarett
Lena Karlsson
791 82 Falun

Patients underskrift