

Søknadsskjema

oksygenbehandling i forbindelse med utenlandsreise

Personer med vedvarende og regelmessig behov for oksygenbehandling skal få dekket nødvendige utgifter til oksygenbehandling, under utenlandsoppholdet (Lov om folketrygd). Ordningen gjelder også personer som kun har behov av oksygen om bord på flyet. Se side 2 for mer opplysninger rundt oksygen i utlandet.

For alle spørsmål om oksygen i forbindelse med utenlandsreise, ring tlf. 38 09 89 00

Opplysning om søkeren

Etternavn: _____ Fornavn: _____

Hjemmeadresse: _____

Postnr.: _____ Sted: _____

Personnummer: _____ E-post: _____

Telefon privat: _____ Mobil: _____

Dato for utreise: _____ Dato for hjemreise: _____

Adresse i utlandet: _____

_____ Land: _____

Legeerklæring

Pasienten har vedvarende og regelmessig behov for oksygen.

Pasienten har kun behov for oksygen under flyreise.

Signatur og stempel _____

Underskrift fra søkeren

Sted og dato _____ Underskrift _____

Undertegnede er innforstått med at Meditek som ledd i søknadsbehandlingen vil få tilgang til sensitive personopplysninger i personopplysningslovens forstand, og samtykker i at disse opplysningene registreres og oppbevares av Meditek i den utstrekning dette er nødvendig for gjennomføring av behandlingen. Samtykket er forutsatt av at personopplysningslovens og personopplysningsforskriftens regler om behandling av personopplysninger følges.

DETTE SKJEMA FYLLES UT OG SENDES TIL:

Meditek medisinsk utstyr AS, Rigedalen 15, 4626 Kristiansand,

Faks: 38 04 60 00, E-post: meditek@meditek.no

Annen relevant informasjon

Meditek legger til rette for oksygenbrukere som skal på reise til utlandet. Vi ordner med alle søknader og låner ut og formidler oksygenutstyr. Vi gir også assistanse underveis ved behov. For alle spørsmål om oksygen i forbindelse med utenlandsreise, vennligst kontakt oss direkte på tlf: 38 09 89 00

For mer informasjon, se: www.meditek.no

Oksygenbehov

Ved aktivitet

Liter pr. minutt: _____

Timer pr. dag: _____

I hvile

Liter pr. minutt: _____

Timer pr. dag: _____

Ved søvn

Liter pr. minutt: _____

På flyet

Liter pr. minutt sittende: _____

Liter pr. minutt gående: _____

Annet

(bruk av annet medisinsk utstyr, eller foreskrevet behandlingsform i Norge)

Reiseinformasjon

Reisemåte

Fly

Båt

Buss

Bil

Annet:

Vennligst legg ved kopi av reisedokument ved søknaden.

DETTE SKJEMA FYLLES UT OG SENDES TIL:

Meditek medisinsk utstyr AS, Rigidalen 15, 4626 Kristiansand,

Faks: 38 04 60 00, E-post: meditek@meditek.no