

# Søknadsskjema

## oksygenbehandling i forbindelse med utenlandsreise

Personer som har legeerklæring på behov for oksygen ved utenlandsreiser får dekket nødvendige utgifter ved gyldig medlemskap av folketrygden. Man er selv ansvarlig for å påse at medlemskapet er gyldig for å unngå personlige kostnader. Vær oppmerksom på at oksygen er en medisinsk behandling som skal brukes i samråd med lege. Sørg for å avklare med legen om hvordan du bruker oksygenutstyret vårt på reisen

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

### Opplysning omsøkeren

Etternavn: \_\_\_\_\_ Fornavn: \_\_\_\_\_

Hjemmeadresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ Sted: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Leieperiode fra: \_\_\_\_\_ til: \_\_\_\_\_

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 og samtykker at disse registreres og oppbevares i den utstrekning dette er nødvendig for gjennomføring av behandlingen.

DETTE SKJEMA FYLLES UT OG SENDES TIL:

Meditek medisinsk utstyr AS, Stadionveien 21,

4632 Kristiansand

E-post: reise@meditek.no

Faks: 38 04 60 00

**MEDITEK**  
Medisinsk utstyr

# 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](http://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. minuttgående: \_\_\_\_\_

### 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, Stadionveien 21, inngang 3

4632 Kristiansand, Faks: 38 04 60 00,

E-post: [reise@meditek.no](mailto:reise@meditek.no)