

PATIENT INFORMATION – OUTPATIENT

For at kunne behandle din anmeldelse har vi brug for følgende oplysninger. Skriv venligst med blokbogstaver.  
Forholdene omkring garanti for betaling vurderes på basis af nedenstående oplysning.

<b>Forsikringstype</b>	Privat forsikring <input type="checkbox"/>		Den Offentlige Rejsesygesikring <input type="checkbox"/>	
<b>Patient</b> (venligst vedlæg kopi af pas)	Personnummer		Navn	
	Adresse		Kontakttelefonnummer (SKAL udfyldes)	
<b>Forsikringstager</b> (venligst vedlæg kopi af pas)	Personnummer		Navn	
	Adresse		Kontakttelefonnummer	
<b>Patientens opholdssted</b>	Hotel		Værelsesnummer	Telefon- og faxnummer
<b>Rejseplan (SKAL udfyldes)</b>	Udrejsedato	Hjemrejsedato	Formål: Ferie, tjenesterejse, kombineret	
<b>Forsikring</b>	<b>Familie, rejse eller komplementerende forsikring</b>		Forsikringselskabets navn	
	<b>Kreditkortforsikring</b>		Kortholders navn	
			Kreditkortnummer (16 cifre)	Korttype og navn på udstedende bank
Hvis rejsen er betalt med kreditkort, venligst oplys: Beløb betalt, betalingsdato og modtager af betaling.				
<b>Medicinsk information</b>	Skadedato/symptomdato	Dato for første lægebesøg		Forventede antal lægebesøg/behandlinger
	Skadeland	Forventede udgifter (SKAL udfyldes)		Diagnose (medicinsk rapport SKAL vedlægges)
	Venligst beskriv hændelsen/forløbet i detaljer			
Har du tidligere observeret lignende symptomer eller lidt af samme/lignende sygdom? Hvis ja, venligst oplys hvornår.				
<b>Hospital/klínik</b>	Hospitalets/klínikkens navn		Hvordan kom patienten til hospitalet?	
	Telefon- og faxnummer			
<b>Er patienten i stand til at rejse hjem som planlagt (dato og rejseform)?</b>			JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
			Hvis nej, venligst udfyld felterne nedenfor.	
<b>Behandlerende læge</b>	Navn		Telefonnummer/faxnummer/e-mailadresse	Iræffetid og sprog
<b>Rejsebureau/rejseleder/repræsentation</b>	Navn		Telefonnummer/faxnummer/e-mailadresse og træffetid	
<b>Rejseinformation</b>	<b>Udrejse</b>	Flynummer	Lufthavne	Charter eller rutefly
	<b>Hjemrejse</b>	Flynummer	Lufthavne	Charter eller rutefly
	Venligst oplys transportform fra bopæl til afgangslufthavn og fra midlertidigt opholdssted til hjemrejselufthavn			
<b>Vedlæg kopi af billet ved rutefly</b>				

VIGTIGT! Medicinsk rapport skal vedlægges og skal mindst indeholde følgende: Skadedato, diagnose, behandlerende læge, udgifter opdelt i behandling, medicin etc.