

Skjemaet sendes til:

**HELFO**  
Postboks 2415  
3104 TØNSBERG**Søknad om dekning av  
helseutgifter under  
midlertidig opphold i et EØS-  
land/Sveits****1. Personopplysninger**

Fødselsnummer (11 siffer) eller D-nummer	Fornavn, etternavn
Postadresse	Postnummer, sted
Kontonummer	Statsborgerskap
Telefonnummer	

- Arbeidstaker    Selvstendig næringsdrivende    Pensjonist (ordning for arbeidstakere)  
 Pensjonist (ordning for selvst.næringsdrivende)    Student    Annet

**2. Opplysninger om sykdommen, skaden eller annet**

	I hvilket land dette inntreffer
	Dato for hendelsen

**3. Opplysninger når et forsikringselskap setter fram kravet**

Selskapets navn og adresse:	Skadenummer:	Organisasjonsnummer:
	Bankgironummer:	Postgironummer:

#### 4. Kryss av for hva du legger ved som dokumentasjon

- Originale regninger
- Originale kvitteringer
- Bankutskrift på betalt beløp, med stempel og signatur fra banken
- Resepter eller henvisninger

Sted og dato	Underskrift (av foresatte for barn under 16 år)
--------------	---

Det er anledning for barn mellom 16 og 18 å sende egen søknad direkte uten at foresatte har innsyn. I spesielle tilfeller også barn mellom 12 og 16. HELFO vil da vurdere etter norske regler om saken kan unntas innsyn fra foresatte, jf. pasientrettighetsloven § 3-4. Pengene vil da bli utbetalt direkte til den kontoen barnet oppgir, eller eventuelt som utbetalingsblankett.