

## Intyg för sjukresa med sjukreselinjer/taxi

För information om sjukresor gå in på [www.regionhalland.se/sjukresor](http://www.regionhalland.se/sjukresor)

Inrättning / klinik	Patientuppgifter/personnummer

- Intyget gäller Högspecialiserad vård / Specialistvårdsremiss  
Remiss utfärdad av remissansvarig läkare på Sjukhus i Halland.  
Patienten remitteras till:

.....  
(ort, sjukvårdsinrättning)

- Intyget gäller sjukresor i Halland.

### Patienten har följande behov vid transport

- Patienten är av medicinska skäl i behov av sjukresa med sjukreselinjer/taxi.  
 Patienten kan av medicinska skäl inte samåka med andra  
 Patienten bör av medicinska skäl åka direkt mellan bostad/vårdinrättning  
 Patienten är i behov av rullstolsfordon  
 Avståndet gör att reguljärflyg bör användas

Intyget ska gälla fr o m ..... t o m .....  
Intyget får inte omfatta längre period än ett år

Intyglämnarens underskrift (legitimerad personal)

Datum .....

Namnteckning .....

Namnförtydligande .....

Insändes av **vårdgivaren** till: Region Halland, Sjukresor, Halmstad.  
Intyget skall ej skickas med patienten.

Intyg faxas till Resambokningen endast om det gäller akuta transporter utanför  
Halland faxnr 0346-71 25 02

Frågor om sjukresor tel 010 – 476 19 00 (val) # 2 # 4