



Skicka blanketten till  
Försäkringskassan  
Box 1164  
621 22 Visby

**1. Personuppgifter**

Förnamn och efternamn		Personnummer
Barnets namn (om den sökande är under 18 år)		Personnummer
Utdelningsadress		Postnummer och ort
Telefon hem, även riktnummer	Telefon arbete, även riktnummer	Mobiltelefon
Vilket landsting tillhör du?		

**2. Uppgifter om vårdgivaren utomlands**

Namn		
Utdelningsadress	Ort	Land
<input type="checkbox"/> Jag bifogar handlingar som styrker att vårdgivaren är ansluten till det allmänna sjukvårdssystemet		

**3. Uppgifter om sjukdom och vård utomlands**

För vilken sjukdom vill du ha vård utomlands?	
Varför vill du ha vård utomlands?	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
Beskriv den vård som du vill ha utomlands	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
Vården ska utföras under perioden _____ - _____	

4. Har du blivit erbjuden vård i Sverige?  Nej.  Ja. Beskriv nedan vilken vård du har blivit erbjuden och när du ska få den

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
Kontaktperson hos vårdgivaren i Sverige, namn och telefonnummer	

#### 5. Vilka bilagor skickar du med?

<input type="checkbox"/> Handlingar som styrker att den utländska vårdgivaren är ansluten till det allmänna sjukvårdssystemet	<input type="checkbox"/> Kopior av min personliga behandlingsplan från vårdgivaren i utlandet	<input type="checkbox"/> Kopior av journal från min behandlande läkare i Sverige
<input type="checkbox"/> Dokumentation om den planerade vården/behandlingen	<input type="checkbox"/> Annat _____	

#### 6. Underskrift

OBS! Om ansökan gäller barn under 18 år ska båda vårdnadshavarna skriva under.

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.

Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.

Datum	Namnteckning (vårdnadshavare om barnet är under 18 år)
Datum	Namnteckning (vårdnadshavare om barnet är under 18 år)

#### Vill du veta mer?

Det finns mer information om sjukvård i EU/EES eller Schweiz på [www.forsakringskassan.se](http://www.forsakringskassan.se). Där kan du bland annat hämta faktablad.