

Skjemaet sender du til:

Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Søknad om bidrag til kremer, salver og oljer (ftrl. §5-22) fra relevant spesialist

1. Personopplysninger

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Bostedskommune

LOVTEKST-Vilkår: Hudlidelser:

Det kan ytes bidrag til dekning av utgifter til reseptfrie salver, kremer og oljer, til bruk i behandling av betydelige (utbredte) og kroniske hudlidelser med uttørring av huden (herunder brannskader og pustulosis palma-plantaris). Det er et vilkår at behov for tilførsel av salver, kremer og oljer er / forventes å bli, varig (to år eller mer). Dersom forverring av sykdommen nødvendiggjør bruk av kolloide sårplaster, kan det ytes bidrag til dette.

2. Diagnose (evt. ICD-10 kode):

--

3. Utbredelse (spesifisert beskrivelse hvor på kroppen):

--

4. Begrunnelse

--

5. Produktnavn og cirka mengde (må angis):

Produktnavn	Cirka mengde pr. år

6. Legens signatur

Sted og dato	Legens underskrift og stempel
--------------	-------------------------------