

Skjemaet skal sendast til:

Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Legeerklæring frå relevant spesialist ved søknad om bidrag til salvar, kremar, gel og oljar (ftrl. § 5-22)

1. Personopplysningar

Etternamn, fornamn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Bustadkommune

LOVTEKST-vilkår: Hudlidingar:

Det kan ytast bidrag til å dekkje utgifter til reseptfrie salvar, kremar, gel og oljar som blir brukt til å behandle omfattande (utbreidde) og kroniske hudlidingar med uttørking av huda (mellom anna brannskadar og pustulosis palmoplantaris). Eit vilkår er at behovet for å få tilført salvar, kremar, gel og oljar er eller er forventa å bli varig (to år eller meir). Det kan ytast bidrag til å dekkje utgifter til reinseprodukt utan såpe med bruksområde hudlidingar med uttørking og skadd hud. Det kan ikkje ytast bidrag til å dekkje serum, uansett innhald.

Dersom forverring av sjukdomen gjer det nødvendig å bruke kolloide sårplaster, kan det ytast bidrag til dette.

Det kan ikkje ytast bidrag til kolloide sårplaster hvis kommunen som helseteneste i heimen utfører sårbehandlinga. Då skal kommunen som helseteneste i heimen dekkje utgiftane til behandlinga.

Dersom sårstellet fordelast mellom brukar og kommunen som helseteneste i heimen, kan brukar berre få bidrag til utgifter til kolloide sårplaster som brukar kjøper og nyttar sjølv.

2. Diagnose (ev. ICD-10 kode)

--

3. Utreiing (detaljert skildring av kvar på kroppen)

--

4. Grunngiving

--

5. Produktnamn og cirkamengd (må fyllast ut)

Produktnamn	Cirkamengd per år

6. Signatur frå lege

Stad og dato	Underskrift og stempel frå legen
--------------	----------------------------------