



Skjemaet sender du til:

Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Søknad om refusjon til legemidler ved infertilitetsbehandling i Norge

Du kan sende inn søknad om refusjon for utgifter når summen for egenbetaling er oppnådd. Etter dette er fristen for å sende inn spesifiserte kvitteringer 6 måneder etter hvert enkelt legemiddelkjøp.

Bruk eget skjema hvis søknaden gjelder stønad til legemidler ved infertilitetsbehandling i utlandet. Dette finner du på helsenorge.no.

Mer informasjon om kravene for denne stønaden er tilgjengelig på helsenorge.no.

BRUK KUN BINDERS PÅ KVITTERINGER

1. Opplysninger om søker og eventuell partner

Navn på søker	Navn på partner
Fødselsnummer (11 siffer)	Fødselsnummer (11 siffer)
Postadresse	Postadresse
Postnummer/-sted	Postnummer/-sted
Telefon til søker	Telefon til partner
Kontonummer	

2. Hvilke utgifter søker du om å få refundert?

Oppgi totalsum for legemidler

3. Vedleggsliste til søknaden

Vedlagt huk av:	Dokumentasjon når du har kjøpt legemidler på norsk apotek	Vedlegg nr:
	Legemidler kjøpt på norsk apotek: originale kvitteringer som er spesifisert med legemiddelets navn, legens navn, antall pakninger og pris	
	Erklæring fra behandlende lege ved søknad om dekning av utgifter til legemidler	

4. Underskrift søker

Jeg bekrefter at opplysningene i søknaden er korrekte.

Sted og dato	Underskrift søker
--------------	-------------------