



Skjematom sender du til:

Helfo

Postboks 2515
3104 Tønsberg

Søknad om refusjon til legemidler ved uttak av sæd av medisinske årsaker

Fristen for å sende inn søknad om refusjon for utgifter til legemidler begynner å løpe når du har nådd grensen for egenbetaling. Du må etter dette sende inn krav innen 6 måneder etter hvert enkelt legemiddelkjøp. Disse vil da anses som krav om refusjon.

Du finner mer informasjon på helsenorge.no.

BRUK KUN BINDERS PÅ KVITTERINGER.

1. Egenerklæring fra søker

Fødselsnummer (11 siffer)	Fornavn, etternavn
Postadresse	Postnummer/-sted
Kontonummer	Telefon

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 apotek: originale kvitteringer som er spesifisert med legemidlets navn, legens navn, antall pakninger og pris	
	Erklæring fra lege (Del 2 av dette skjemaet)	

4. Underskrift

Jeg bekrefter at opplysningene i egenerklæringen er korrekte.

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

Menn som har behov for legemiddelbehandling i forkant av høsting av sæd i forbindelse med fremtidig barneønske, kan få bidrag til nødvendige legemidler. Retten til bidrag oppnås når egenandelen er betalt. Grensen for egenbetaling fastsettes av Stortinget og reguleres hvert år. I bidragsordningen gis det bare stønad til behandling som er knyttet til et fremtidig barneønske, og ikke til annen behandling av sykdom.