

Legeerklæring ved søknad om bidrag til bandasjemateriell og medisinsk forbruksmateriell (ftrl. § 5-22)

1. Personopplysninger

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Bostedskommune

Vilkår: Det kan ytes bidrag til nødvendige utgifter til bandasjemateriell og medisinsk forbruksmateriell, samt reseptfrie legemidler til bruk i sårbehandlingen av kroniske og alvorlige sår og fistler, som kreftsår, trykksår (liggesår) venøse leggsår, diabetiske sår og arteriosclerotiske sår. Det er et vilkår at materialet er kjøpt på apotek eller i bandasjist-forretning, og at behovet for materialet varer minst tre måneder i løpet av et år. Det er ikke anledning til å yte bidrag dersom sårbehandlingen blir utført av kommunens helse- og omsorgstjeneste, jf. helse- og omsorgstjenesteloven.

2. Diagnose (evt. ICD-10 kode): Beskrivelse og lokalisering av såret

--

3. Begrunnelse og varighet

--

4. Sårbehandling

Blir sårbehandlingen utført av brukeren selv?	Hvis nei, av hvem?
JA NEI	

5. Legens signatur

Sted og dato	Legens underskrift og stempel