



Skjemaet sender du til:
Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Søknad om utvidet stønad til helsetjenester i utlandet

Er du student eller utsendt arbeidstaker, bruker du dette skjemaet til å søke om dekning av utgifter til helsetjenester utenfor EØS-området, med noen unntak. Se veiledning på side 2 for mer informasjon. Hvis du skal søke om stønad for flere personer, må du fylle ut ett skjema per person.

Du finner mer informasjon på helsenorge.no eller ved å ringe 23 32 70 00.

BRUK KUN BINDERS PÅ KVITTERINGER.

Helfo må ha mottatt søknaden innen 6 måneder etter at du mottok helsetjenesten. Du må legge ved originalbilag og dokumentasjon på at regningene er betalt.

Opplysninger om hvilke helsetjenester som er mottatt skal fylles ut i vedlegg 1 og/eller 2.

1. Personopplysninger om den som har mottatt helsetjenester

Fornavn, etternavn		Stilling/yrke	Fødselsnummer (11 siffer)
Postadresse i utlandet			Land
Kontonummer		Kontohavers navn	
Bankens navn (hvis utenlandsk konto)		Eventuelt IBAN (15-31 tegn)	
Bankens adresse (hvis utenlandsk konto uten IBAN)		SWIFT/BIC (hvis utenlandsk konto)	
Har du egen inntekt? JA NEI	Inntekt per måned (i norske kr)		Tidsrom inntekt fra til
Fylles ut av student Lån fra Lånekassen JA NEI			
Fylles ut av sjømann Siste skip: fra til			Godkjent som hyresøkende fra og med:

2. Utgifter dekket andre steder

Har du søkt om eller fått dekket utgifter andre steder (for eksempel gjennom forsikringselskap eller studentforsikring)?	JA NEI
---	-------------------

3. Fylles ut hvis person i punkt 1 er forsørget ektefelle

Ektefellets fornavn, etternavn	Fødselsnummer (11 siffer)	Statsborgerskap
--------------------------------	---------------------------	-----------------

4. Fylles ut hvis person i punkt 1 er forsørget barn under 16 år

Fars/foresattes fornavn, etternavn	Fødselsnummer (11 siffer)	Statsborgerskap
Mors/foresattes fornavn, etternavn	Fødselsnummer (11 siffer)	Statsborgerskap

5. Fylles ut av arbeidsgiver dersom arbeidsgiver har dekket utgiftene

Arbeidstakeren har vært ansatt hos oss fra _____ til _____	Blir arbeidstakeren lønnet av arbeidsgiver i Norge? JA _____ NEI _____
Arbeidstakeren har hatt oppdrag for oss i utlandet _____ fra _____ til _____	Har arbeidsgiver dekket utgiftene? JA _____ NEI _____
Arbeidsgivernr. (8/11 sifre)	Stempel, underskrift
Sted, dato	

6. Underskrift av den som har mottatt helsetjenesten

Sted, dato	Underskrift (foresatte ved barn under 16 år)
------------	--

Veiledning til skjema

Skjemaet gjelder også for helsetjenester mottatt i disse landene

Bulgaria, Estland, Tsjekkia, Hellas, Italia, Kypros, Latvia, Litauen, Malta, Polen, Romania, Slovakia, Slovenia og Ungarn.

Har du ikke støtte fra Lånekassen, må du legge ved følgende dokumentasjon

- Studiedokumentasjon utstedt av lærested. Det må gå klart frem av dokumentasjonen at du følger organiserte studier i utlandet, i hvilket tidsrom du studerer ved lærestedet og omfanget av studiene (fulltid/antall timer per uke).
- Hvis du er utvekslingsstudent må du legge ved attest fra universitet/skole i Norge om at studieopphold i utlandet gjennomføres i forbindelse med studier i Norge

Stønad til dekning av helseutgifter

Du kan få stønad til dekning av utgifter til enkelte helsetjenester i utlandet etter samme regler som gjelder i Norge. Utgifter dekkes etter folketrygdloven § 5-24. Regninger må være spesifisert slik at det klart fremgår hva slags behandling, prøver etc. du har hatt utgifter til.

Helfo kan gi stønad til:

- innleggelse i sykehus
- legehjelp, røntgenundersøkelser, laboratorieundersøkelser, fysioterapi mm.
- legemidler, medisinsk forbruksmateriell og næringsmidler

Du får mer informasjon på helsenorge.no eller ved å ringe +47 23 32 70 00.

Vedlegg 1:

Spesifikasjon av utgifter til helsetjenester

Du må spesifisere utgiftene du søker om å få dekket. Originalbilag må legges ved, og det må fremgå av disse hva du er behandlet for. Du må nummerere bilagene og spesifisere dem i oversikten nedenfor.

For at Helfo skal behandle søknaden er det viktig at:

- diagnosen eller grunnen til den medisinske behandlingen oppgis
- utgiftene er betalt og at dokumentasjonen på dette vedlegges
- utgiftene du søker om å få dekket spesifisert

Bilag nr.	Dato mottatt helsehjelp	Type utgift (innlagt sykehus, legemidler*, legehjelp, reise m.v.)	Diagnose	Dato betalt	Regningens pålydende	Beløp som søkes refundert

*Ved utgifter til legemidler, bruk både vedlegg 1 og 2

Vedlegg 2:

Spesifikasjon av legemidler, næringsmidler og medisinsk forbruksmateriell du har hatt utgifter til

Utgifter kan i visse tilfeller dekkes etter folketrygdloven § 5-14 eller § 5-22, etter samme regler som i Norge. Utgifter til legemidler som i Norge forskrives på "blå resept" eller tilsvarende utenlandsk medisin er også omfattet. Fordi legemidler i utlandet kan ha andre navn enn i Norge, må dette vedlegget fylles ut. Kopi av resept må vedlegges. Legg gjerne med pakningen til medisinene for at Helfo enklere kan sammenligne med refusjonsberettiget medisin i Norge.

	Legemiddel, næringsmiddel, medisinsk forbruksmateriell	Diagnose/sykdom	Virkestoff	Hvor lenge har du brukt preparatet/ produktet?	Tilsvarende brukt i Norge? Hvis ja, hvilket preparat?
Eks:	SOTALEX	Angina pectoris	Chlorhydrate de Sotalol	2 år	SOTACOR
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Utfyllende informasjon ved behov:

--