

## Melding om hending i samband med pasientreise

*Du kan sende dette skjemaet per post til:*

*Helse Møre og Romsdal, Pasientreiser, PB 1600, 6026 Ålesund.*

<b>Dato for hending</b>	<b>Behandlingsstad</b>	<b>Eventuelt rekvirent</b>
<b>Transportør</b>	<b>Eventuelt løyvenr.</b>	<b>Eventuelt tur-ID / rekv.nr.</b>

**Skildring av hending:**

Innmeldt av:	
--------------	--