

Ekonomiavdelningen

Redovisningsenheten

Ersättning för förlorad/förstörd egendom på sjukhus

Namn

Personnr (år, mån, dag, nr)

Gatuadress

Postnummer och ort



Borttappat/förlorat



Förstörd egendom



Stöld (bifoga kopia på polisanmälan)

Datum för inträffande:

Var inträffade händelsen:

Avdelning eller motsvarande

vid Danderyds Sjukhus AB

Ev hemförsäkringsbolag:

anmält den:

Beskrivning av den förlorade/förstörda egendomen med uppgifter om ålder, inköpsvärde m m och redogörelse för vad som inträffat:

Ersättningsanspråk:

kronor

Bank: Bankkontonummer:

Det inträffade bekräftas av nedanstående personer och ersättningsanspråket godkännes:

Chefsjuksköterska

Namnteckning för den som önskar ersättning

Anhörig

Blanketten skickas till kliniken ekonom vid Danderyds Sjukhus AB,
Hus 50 plan 7, 182 88 Stockholm

