

## Frågeformulär angående person som sökt visum för medicinsk behandling i Sverige

En person som är bosatt i utlandet har ansökt om visum för medicinsk behandling i Sverige. Han eller hon har angett att behandlingen kommer att ges på ert sjukhus.

För att Migrationsverket ska kunna ta ställning till ansökan om visum ber vi att en representant för sjukhuset, gärna behandlande läkare, besvarar nedanstående frågor. Vi behöver svar senast om sju dagar.

Blanketten och mer information finns på [www.migrationsverket.se](http://www.migrationsverket.se). Fyll gärna i formuläret på datorn, det underlättar vår hantering av ärendet.

OBS! Blanketten ska bara fyllas i av den som har fått en uppmaning av Migrationsverket att göra det.

### 1. Personuppgifter

#### 1.1 Den sökande (den person som ansöker om visum)

Efternamn	Förnamn
Tidigare efternamn	Dossiernummer
Medborgarskap	Födelsedatum (ÅÅÅMMDD)
Nuvarande vistelseort	Land
Mejladress	Telefonnummer

#### 1.2 Ansvarig läkare eller motsvarande på det behandlande sjukhuset

Namn (efternamn, förnamn)	Befattning
Sjukhus	Avdelning
Mejladress	Telefonnummer

### 2. Den medicinska behandlingen i Sverige m.m.

Varför ska den sökande behandlas i Sverige? Finns remiss från läkare i den sökandes hemland eller dylikt?
Vilken diagnos har den sökande?
Vilken behandling och vård är planerad?

Vilka möjligheter finns det att få motsvarande behandling i det land där den sökande är bosatt eller i närliggande länder?	
Hur lång tid beräknas behandling och eftervård ta? Ange tiden från det att den sökande reser in i Sverige till att han eller hon bedöms kunna återvända till det land där han eller hon är bosatt. Var god att ange tiden så exakt som möjligt.	
Hur mycket kommer vården att kosta totalt?	
Finns pengar deponerade för hela den planerade behandlingen och den eventuella eftervården?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kan det bli aktuellt med återbesök i Sverige? Utveckla ditt svar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### 3. Övriga upplysningar

Andra upplysningar som kan ha betydelse för Migrationsverkets beslut i ärendet.
---

### 4. Uppgiftslämnare

Ort	Datum
Namnteckning	Namnförtydligande
Mejladress	Telefonnummer

#### Skicka den ifyllda blanketten till

Migrationsverket  
601 70 Norrköping

Glöm inte att skriva under innan du skickar blanketten till Migrationsverket.  
Mer information hittar du på [www.migrationsverket.se](http://www.migrationsverket.se).