

Denna blankett användas tillsammans med kvitto



## Svensk Förening för Rehabiliteringsmedicin

Sektion i Svenska Läkaresällskapet

Specialistförening i Sveriges Läkareförbund

### Ersättning för utlägg

#### Utbetalas till

Namn	
Bank	
Kontonummer	
Belopp (kr)	
Kostnads syfte, plats och datum	

Ersättning avser	Kostnad
Hotell	
Flyg	
Tåg	
Buss	
Taxi	
Övrig:	
SUMMA	

#### Bifogat kvitto

Underskrift \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

#### Insändes till föreningens skattmästare:

Johan Nylander  
Rehabiliteringsmedicinska mottagningen, entré M3, bv  
Universitetssjukhuset Örebro  
701 85 Örebro