

Dato : \_\_\_\_\_

### Moderens oplysninger

CPR nr. :       -

Navn : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Betaling for overnatning

De første fem overnatninger á kr. 213,- pr. nat  
Antal overnatninger: \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ kr.

De efterfølgende overnatninger á kr. 96,- pr. nat  
Antal overnatninger: \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ kr.

Overnatning i alt \_\_\_\_\_ kr.

### Betaling for kost

Beløb påføres ud fra det afkrydsede skema  
Kost i alt \_\_\_\_\_ kr.

Faktura sendes fra Staben,  
Hospitalsenheden Vest

	<b>via MobilePay</b>	<b>I alt _____ kr.</b>
<b>Mad er betalt/betales</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Overnatninger er betalt/betales</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>via faktura</b>	

Revideret september 2017

Attesteres af afdelingen

# Kost & ophold

Svangre-Barselsafsnittet, Herning

I denne folder fører du som far/pårørende regnskab for mad og overnatninger i afsnittet. Ved udskrivelse tælles beløbene sammen og noteres på bagsiden.

Du kan vælge som far/pårørende løbende eller samlet at **betale både kost og ophold via MobilePay**.

Folderen udfyldes på bagsiden med **moderens** navn, adresse og CPR nr. og afleveres til personalet – kryds af, om du har betalt med MobilePay eller skal have tilsendt faktura fra Hospitalsenheden Vest.



**Skriv antal ved det enkelte måltid (priserne er pr. person)**

**Hovedmåltider: Kl 7.45-9.30 og kl 12.00-12.45 og kl 17.15-18.30. For yderligere – se opslag i cafeen.**

Uge _____	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag	Antal	I alt
Morgenmad Kr. 30,-								X 30	
Middagsmad Kr. 38,-								X 38	
Dessert Kr. 15,-								X 15	
Boller el. kage Kr. 9,-								X 9	
Kaffe/the KOP kr. 5,-								X 5	
Kaffe/the KANDE kr. 20,-								X 20	
Juice pr. glas Kr. 7,-								X 7	
Frugt Kr. 4,-								X 4	
Aftensmad Kr. 38,-								X 38	
								<b>Total</b>	