

ETUUSHAKEMUS tarpeellisesta hoidosta johtuvista kustannuksista

Hakija

Etuus koskee

- leikkauksesta tai siihen verrattavasta toimenpiteestä ☐
perittyä lääkärinpalkkiota

- perusteluissa oltava selvitys kunnallisen hoidon mahdollisuudesta

yksityisen sairaanhoitolaitoksen maksua ☐

- perusteluissa oltava selvitys kunnallisen hoidon mahdollisuudesta

hoitovälineitä, laitteita tai mittareita ☐

Kelakorvauksen ulkopuolelle jääviä reseptilääkkeitä ☐

HUOM! Korvaus haettavissa vasta kun vuotuinen alkuomavastuu on täyttynyt, tai maksetaan vasta loppuvuodesta alkuomavastuu vähentäen, ellei vuoden aikana Kela-korvattavia lääkeostoja

- lääke on kallis
- vaihtoehtolääkkeitä ei käytettävissä
- lääkettä käytettävä säännöllisesti
- muu, mikä

Perustelut

____/____/____

Allekirjoitus

Hakemukseen liitettävä lääkärin lausunto ja maksukuitti.

Hakemus toimitetaan sairauskassan postilaatikkoon pääilmoitustaululla
tai os. Tamfeltin sairauskassa, c/o Lokomon Sairauskassa, PL 306, 33101 Tampere.
Mahdollisesta korvauksesta päätetään hallituksen kokouksessa.