Tyhjennä lomake

Kela

Hakemus Suomessa syntyneet lääkekustannukset

SV 178

Voit toimittaa hakemuksen ja liitteet myös OmaKelassa (www.kela.fi/omakela).

Lisätietoja: www.kela.fi/laakkeet

Voit katsoa henkilökohtaisia lääkeasioitasi OmaKelassa (www.kela.fi/omakela).

Voit kysyä lisää puhelinpalvelustamme (www.kela.fi/soita-kelaan).

Täytä lomake huolellisesti ja varmista, että kaikki tarvittavat liitteet ovat mukana.

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme sinuun yhteyttä.

Postita hakemus ja liitteet osoitteeseen Kela, PL 10, 00056 KELA.

ⓘ Jos et ole aiemmin hakenut Kelan etuuksia ja olet muuttanut Suomeen, täytä lisäksi lomake Y 77.
Jos olet lähdössä ulkomaille, täytä lisäksi lomake Y 38.

Hakuajat: **Lääkekustannukset, joista ei ole saatu korvausta apteekissa:** 6 kuukautta lääkkeiden ostopäivästä
Vuosiomavastuun (ns. lääkekatto) ylittäneet lääkekustannukset: Lääkkeiden ostopäivästä seuraavan vuoden kesäkuun loppuun asti

1. Hakijan tiedot

ⓘ Henkilö, jolle lääkkeet on määrätty.

Henkilötunnus

Sukunimi ja etunimi

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

ⓘ Osoitetiedot Kela saa väestötietojärjestelmästä.
Jos asut ulkomailla, ilmoita sekä ulkomaan että Suomen osoitetiedot kohdassa 5 Lisätietoja.

2. Tilinumero

ⓘ Jos pankkitilisi on ulkomailla, ilmoita myös BIC-tunnus.

ⓘ Valtakirjalla voit valtuuttaa toisen henkilön tai yrityksen saamaan sinulle myönnettävän korvauksen.
Ilmoita valtuutetun tiedot ja tilinumero kohdassa 7 Valtakirja.

3. Hakemus

ⓘ Jos olet hakenut Kelasta toimeentulotukea ja sinulle on myönnetty maksusitoumus lääkekustannuksiin, sinulle ei makseta maksusitoumuksella saaduista lääkkeistä korvausta tai lisäkorvausta.

Kerro, miksi haet korvausta.

ⓘ Liitä mukaan tarpeelliset liitteet. Katso lisätietoja kohdasta 4 Liitteet.

☐ **Vuosiomavastuuni (ns. lääkekatto) on ylittynyt.**

☐ **Minulle on myönnetty uusi lääkekorvausoikeus.**

☐ **En saanut korvausta apteekissa.**

☐ Ostin lisää lääkettä, vaikka sitä olisi ollut vielä jäljellä. Miksi?

☐ Ostin lisää lääkettä ulkomaan matkan takia.

Mihin maahan matkustat? _____

Suomesta lähtöpäivä _____

Suomeen paluupäivä _____

Onko matkan tarkoituksena työskentely EU- tai Eta-maassa, Sveitsissä, Isossa-Britanniassa tai Pohjois-Irlannissa?

☐ Ei
☐ Kyllä

☐ Asun ulkomailla.

Suomeen tulopäivä _____

Suomesta lähtöpäivä _____

Ostin lääkettä,

☐ koska sairastuin äkillisesti Suomessa
☐ koska hakeuduin hoitoon Suomeen toisen maan myöntämällä ennakkoluvalla (S2/E112)
☐ muusta syystä. Miksi ostit lääkettä?

☐ Jokin muu syy. Mikä?

4. Liitteet

ⓘ Ota tarvittaessa kopiot liitteistä (esim. vakuutusyhtiötä varten), ennen kuin toimitat ne Kelaan.

Vuosiomavastuuni (ns. lääkekatto) on ylittynyt.

☐ Selvitykset lääkeostoista, esim. apteekista saatu kassakuitti. Toinen vaihtoehto on, että kirjaat lääkeostojen päivämäärät kohtaan 5 Lisätietoja.

Minulle on myönnetty uusi lääkekorvausoikeus.

Jos sait lääkeostosta peruskorvauksen apteekissa

☐ Selvitys lääkeostosta, esim. apteekista saatu kassakuitti. Toinen vaihtoehto on, että kirjaat lääkeostojen päivämäärät kohtaan 5 Lisätietoja.

Jos et saanut ostosta korvausta apteekissa

☐ Apteekin antama laskelma lääkeostosta

En saanut korvausta apteekissa.

☐ Apteekin antama laskelma lääkeostosta

Jos asut ulkomailla, toimita laskelman lisäksi kopio eurooppalaisen sairaanhoitokortin molemmista puolista. Jos asut Pohjoismaassa, voit toimittaa eurooppalaisen sairaanhoitokortin sijaan kopion passista tai henkilötodistuksesta. Jos asut Isossa-Britanniassa tai Pohjois-Irlannissa, voit toimittaa eurooppalaisen sairaanhoitokortin sijaan kopion Ison-Britannian tai Pohjois-Irlannin myöntämästä hoito-oikeustodistuksesta. Jos olet hakeutunut hoitoon Suomeen toisen maan myöntämällä ennakkoluvalla (S2/E112), toimita laskelman lisäksi kopio ennakkoluvasta.

Toimitan apteekin antaman laskelman lisäksi

- ☐ kopion eurooppalaisesta sairaanhoitokortista
- ☐ kopion passista tai henkilötodistuksesta
- ☐ kopion Ison-Britannian tai Pohjois-Irlannin myöntämästä hoito-oikeustodistuksesta
- ☐ kopion hoitoon hakeutumisen ennakkoluvasta (S2/E112).

5. Lisätietoja

ⓘ Merkitse numerolla, mihin hakemuksen kohtaan viittaat.

6. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

Paikka ja aika

Hakijan, hänen huoltajansa, edunvalvojansa, lähiomaisen tai muun pääasiallisesti hakijasta huolehtivan henkilön allekirjoitus, nimenselvennys ja puhelinnumero

7. Valtakirja

Valtuutan alla mainitun henkilön tai yrityksen saamaan minulle myönnettävän korvauksen.

Valtuutetun henkilön nimi ja henkilötunnus tai yrityksen nimi ja Y-tunnus

Valtuutetun henkilön tai yrityksen osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Valtuutetun tilinumero

Yrityksen edustajan nimi ja puhelinnumero

Paikka ja aika

Hakijan, hänen huoltajansa tai edunvalvojansa allekirjoitus ja nimenselvennys

Voimme käyttää tämän etuusasian ratkaisemiseksi saatuja tietoja myös muussa etuusasiassa, jos tiedot on lain mukaan otettava siinä huomioon. Samoin voimme käyttää muuta etuutta varten saatuja tietoja ratkaistessamme tätä etuutta.

Saat Kelasta tietoa siitä, mistä voimme hankkia sinua koskevia tietoja ja mihin voimme niitä luovuttaa.