Tyhjennä lomake

Kela

Palveluntuottajan tilitys

Suomessa syntyneet sairaanhoitokustannukset

Sivu _____

Ohjeita lomakkeen täyttäjälle

Tilityksessä hakemuksia _____ kpl

Tällä tilityslomakkeella yksityisen terveydenhuollon palveluntuottaja hakee sairausvakuutuslain mukaista korvausta sairaanhoidon kustannuksista. Palveluntuottajalla täytyy olla sopimus Kelan kanssa suorakorvausmenettelystä.
Jos samaan tilitykseen sisältyy useita tilityslomakkeita, numeroi lomakkeiden sivut ja merkitse palveluntuottajan tiedot jokaiselle sivulle.
Itsenäisinä ammatinharjoittajina toimivat lääkärit ja hammaslääkärit ilmoittavat tunnisteenaan yksilöintitunnuksensa, muut itsenäiset ammatinharjoittajat rekisteröintinumeronsa. Kaikki muut yksityisen terveydenhuollon palveluntuottajat ilmoittavat tunnisteenaan Kelan antaman palveluntuottajanumeron.
Liitä tilitykseen alkuperäiset Kelan lomakkeille tai Kelan hyväksymille lomakkeille tehdyt selvitykset annetuista hoidoista ja tehdyistä tutkimuksista sekä niiden kustannuksista samassa järjestyksessä kuin kustannukset on merkitty tilityslomakkeeseen.
Toimita tilityslomake ja liitteet Kelaan. Kela lähettää palveluntuottajalle erittelyn maksetuista korvauksista henkilöittäin.

Hakuaika: Kuusi kuukautta palvelun antamisesta.

Palveluntuottajan nimi ja puhelinnumero

Yksilöintitunnus, rekisteröintinumero tai palveluntuottajanumero

Osoite

Lomakkeen täyttäjän nimi ja puhelinnumero

Maksuosoite: IBAN-tilinumero

BIC-pankkitunniste

Viitenumero

Nro	Asiakkaan sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus	Sairaanhoidon kustannukset, euroa	Sairausvakuutuslain mukainen korvaus kustannuksista, euroa	Asiakkaan omavastuuosuus kustannuksista, euroa	Omavastuuosuuden maksupäivä
Paikka ja aika	Lomakkeen täyttäjän allekirjoitus ja nimenselvennys		Yhteensä, euroa	Yhteensä, euroa	Yhteensä, euroa	

Seuraava sivu

Palveluntuottajan nimi ja puhelinnumero

Yksilöintitunnus, rekisteröintinumero tai palveluntuottajanumero

Nro	Asiakkaan sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus	Sairaanhoidon kustannukset, euroa	Sairausvakuutuslain mukainen korvaus kustannuksista, euroa	Asiakkaan omavastuuosuus kustannuksista, euroa	Omavastuuosuuden maksupäivä
			Siirto	Siirto	Siirto	
Paikka ja aika	Lomakkeen täyttäjän allekirjoitus ja nimenselvennys		Yhteensä, euroa	Yhteensä, euroa	Yhteensä, euroa	

Tulosta Lomakkeen alkuun