

Anvisningar

Om kostnaden beror på akut insjuknande under en tillfällig vistelse i ett EU- eller EES-land (i något annat land än ett nordiskt land), i Schweiz, Storbritannien eller Nordirland betalas ersättningen utifrån Ert val antingen enligt lagstiftningen i Finland eller lagstiftningen i det land där vården gavs. Ersättning enligt lagstiftningen i Finland innebär att kostnaderna ersätts till högst det belopp som kostnaderna för vården skulle ha varit om vården hade getts inom den offentliga hälso- och sjukvården i Finland. FPA kan inte ge information om andra länders ersättningslagstiftning eller ersättningarnas storlek.

Om kostnaden beror på akut insjuknande i ett annat nordiskt land betalas ersättning alltid enligt lagstiftningen i det land där vården gavs.

För kostnader som uppkommit i andra länder än EU- eller EES-länderna, Schweiz, Storbritannien eller Nordirland kan ersättning inte betalas från FPA.

Kryssa för ett av alternativen. Markeringen gäller alla de personer som ingår i redovisningen.

- Ersättning enligt lagstiftningen i Finland (lagen om gränsöverskridande hälso- och sjukvård).
- Ersättning enligt lagstiftningen i det land där vården gavs.

Ansökningstid: 6 månader från den dag då kostnaderna betalades

Redovisningen omfattar _____ ansökningar

Försäkringsbolagets/arbetsgivarens namn

FO-nummer

Adress (dit FPA ska skicka redovisningsbeslutet)

Postnummer

Postanstalt

Namn, telefonnummer och e-postadress för den som uppgjort redovisningen

Kontonummer

BIC-kod (om bankkontot finns utomlands) Referensnummer

| Nr | Den försäkrades namn | Personbeteckning | Betalningsdatum | Kostnader, euro |
|-----|----------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |
| 17. | | | | |
| 18. | | | | |

Ort och datum. Underskrift av den som uppgjort redovisningen samt namnförtydligande.

Totalt, euro/Transport

| Nr | Den försäkrades namn | Personbeteckning | Betalningsdatum | Kostnader, euro |
|-----|----------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| | | | | Transport |
| 19. | | | | |
| 20. | | | | |
| 21. | | | | |
| 22. | | | | |
| 23. | | | | |
| 24. | | | | |
| 25. | | | | |
| 26. | | | | |
| 27. | | | | |
| 28. | | | | |
| 29. | | | | |
| 30. | | | | |
| 31. | | | | |
| 32. | | | | |
| 33. | | | | |
| 34. | | | | |

Ort och datum. Underskrift av den som uppgjort redovisningen samt namnförtydligande.

Totalt, euro/Transport

| Nr | Den försäkrades namn | Personbeteckning | Betalningsdatum | Kostnader, euro |
|-----|----------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| | | | | Transport |
| 35. | | | | |
| 36. | | | | |
| 37. | | | | |
| 38. | | | | |
| 39. | | | | |
| 40. | | | | |
| 41. | | | | |
| 42. | | | | |
| 43. | | | | |
| 44. | | | | |
| 45. | | | | |
| 46. | | | | |
| 47. | | | | |
| 48. | | | | |
| 49. | | | | |
| 50. | | | | |

Ort och datum. Underskrift av den som uppgjort redovisningen samt namnförtydligande.

Totalt, euro