



Ytterligare information på  
[www.kela.fi/soka-planerad-var-d-utomlands](http://www.kela.fi/soka-planerad-var-d-utomlands)



Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst  
([www.fpa.fi/ring-fpa](http://www.fpa.fi/ring-fpa))



Fyll i blanketten noggrant och kontrollera att alla  
nödvändiga bilagor finns med.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontakter vi dig.

Skicka ansökan och bilagorna till adressen  
Folkpensionsanstalten  
Centret för internationella ärenden  
PB 78  
00381 Helsingfors

- i** Om du har flyttat till Finland och inte tidigare har ansökt om förmåner från FPA, ska du dessutom fylla i blankett Y 77r. Om du är på väg utomlands, ska du också fylla i blankett Y 38r.  
Det förhandsbesked om ersättning för vård som ges utomlands som FPA ger är inte en betalningsförbindelse. Den ersättning som betalas fastställs alltid utifrån den vård som getts.

**Handläggningstid:** Handläggningstiden är cirka 4–8 veckor, eftersom FPA måste be om ett utlåtande från den offentliga hälso- och sjukvården för att kunna behandla ansökan.

### 1. Uppgifter om den sökande (patienten)

Personbeteckning

Efternamn och förnamn

Telefonnummer

- i** FPA får adressuppgifterna från befolkningsdatasystemet. Om du bor utomlands ska du uppge din adress under punkt 6  
Övriga upplysningar.

### 2. Vårdbehov

Änge orsak till behovet av vård.

- Sjukdom  
 Graviditet eller förlossning

- i** Om du valde ett av alternativen ovan ska du fortsätta att fylla i blanketten från punkt 3.

- Olycksfall i arbetet eller yrkessjukdom. Ta först kontakt med Olycksfallsförsäkringsanstaltens förbund eller med försäkringsbolaget.  
 Trafikolycka. Ta först kontakt med försäkringsbolaget.

- i** I dessa fall är det ovan nämnda inrättningar som i första hand handlägger ansökan. Om Olycksfallsförsäkringsanstaltens förbund eller försäkringsbolaget har meddelat att din ansökan inte kan behandlas där ska du fortsätta att fylla i ansökan från punkt 3.

### 3. Söka planerad vård utomlands

För hurdan vård tänker du söka dig utomlands? Du kan lämna ytterligare upplysningar under punkt 6.

#### 4. Land där vården ges och tidpunkten för vården

I vilket land söker du vård?

Namnet på den läkare som ger vården

Vårdställe och kontaktuppgifter

Har du redan kommit överens om tidpunkten för vården med vårdgivaren?

Ja. Tidpunkt för vården: \_\_\_\_\_

Nej

#### 5. Bilagor

**i** Lämna som bilaga till ansökan in en utredning från den läkare som ger vården utomlands om den vård som ges och en kopia av remissen, om en sådan skulle behövas för motsvarande vård i Finland. Bifoga också en uppskattning av kostnaderna för vården om den är känd.

Utredning om den vård som ges

Uppskattning av kostnaderna för vården

Remiss

#### 6. Övriga upplysningar

**i** Ange med nummer vilken punkt i ansökan du hänvisar till.

Övriga upplysningar på ett separat papper. Skriv ditt namn och din personbeteckning på pappret.

#### 7. Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.

Ort och datum

Underskrift

De uppgifter som vi har fått för att kunna avgöra detta förmånsärende kan också användas för ett annat förmånsärende om uppgifterna enligt lag ska beaktas i samband med ärendet. Likaså kan uppgifter som vi har fått i samband med en annan förmån användas vid avgörandet av detta förmånsärende.

Kontakta oss om du vill veta var vi kan hämta uppgifter om dig och till vem vi kan lämna ut dina uppgifter.

