



Voit toimittaa hakemuksen ja liitteet myös OmaKelassa ([www.kela.fi/omakela](http://www.kela.fi/omakela)).

Lisätietoja: [www.kela.fi/laakkeet](http://www.kela.fi/laakkeet)

Voit katsoa henkilökohtaisia lääkeasioitasi OmaKelassa ([www.kela.fi/omakela](http://www.kela.fi/omakela)).



Voit kysyä lisää puhelinpalvelustamme ([www.kela.fi/soita-kelaan](http://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.

- i** 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

- i** Henkilö, jolle lääkkeet on määrätty.

Henkilötunnus Sukunimi ja etunimi

Puhelinnumero Sähköpostiosoite

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

## 2. Tilinumero

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

- i** 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?

#### Oletko saanut tai hakenut korvausta hakemuksessa esittämiisi lääkekustannuksiin muualta?

Kyllä

Kelan perustoimeentuluesta

vakuutusyhtiöstä

muualta. Mistä? \_\_\_\_\_

En



#### 4. Liitteet

---

**i** 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).

##### **Olen hakenut tai saanut hakemuksessa esitettyihin lääkekustannuksiin korvausta muualta kuin Kelasta.**

Kopio esim. vakuutusyhtiön korvauspäätöksestä.

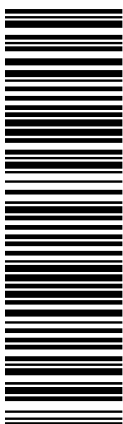
##### **Muu liite**

Mikä?

#### 5. Lisätietoja

---

**i** Merkitse numerolla, mihin hakemuksen kohtaan viittaat.



## 6. Allekirjoitus

---

### Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

Paikka ja aika Hakijan, hänen huoltajansa, edunvalvojan, 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 edunvalvojan 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.

