

Kansaneläkelaitos
Kansainvälisten asioiden keskus
PL 78
FI-00381 Helsinki
FINLAND



Lisätietoja: www.kela.fi/yhteistyokumppanit-terveydenhuolto-kansainvaliset-tilanteet-valtion-korvaus



Voit kysyä lisää Kansainvälisten asioiden keskukselta (www.kela.fi/kv-keskus).

i Asiakkaan maksettavaksi kuuluvaa asiakasmaksua ei saa sisällyttää ilmoitettaviin kustannuksiin.

1. Valtion korvauksen peruste

Hoito-oikeustodistus **i** Liitä hakemukseen kopio todistuksesta.

Eurooppalainen sairaanhoitokortti

Henkilötodistus

Eurooppalaisen sairaanhoitokortin väliaikaisesti korvaava todistus

Passi

Kelan antama todistus oikeudesta hoitoetuuksiin Suomessa

E112/S2

Todistuksen myöntänyt maa: _____

Pitkäaikainen oleskelu Suomessa

Asiakkaalle on annettu hoitoa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain 56. a §:n perusteella. Hänellä ei ole kotikuntaa Suomessa eikä hoito-oikeustodistusta, ja hän oleskelee Suomessa pitkäaikaisesti. Kustannuksia on yritetty periä asiakkaalta itseltään tai muulta taholta, ellei asiakas ole ollut selvästi varaton.

Kiireellinen hoito

Asiakkaalle on annettu kiireellistä hoitoa terveydenhuoltolain 50. §:n perusteella. Hänellä ei ole kotikuntaa Suomessa eikä hoito-oikeustodistusta. Kustannuksia on yritetty periä asiakkaalta itseltään tai muulta taholta, ellei asiakas ole ollut selvästi varaton.

2. Asiakas

Syntymäaika tai suomalainen
henkilötunnus

Sukupuoli

Nainen

Mies

Asiakas on selvästi varaton.

Sukunimi

Etunimi

Osoite asuinmaassa

Postinumero

Postitoimipaikka

Maa

Asiakkaan henkilöllisyyttä ei ole voitu todentaa.

3. Avohoito

Avohoidon syy: sairaus raskaus tai synnytys työtapaturma tai ammattitauti liikennevahinko

Käyntipäivät: _____

Hoidon kustannukset eriteltyinä

Sairaanhoito _____ €

Hammashoito _____ €

Muut hoitoon liittyvät kustannukset, jotka eivät sisälly edellä ilmoitettuihin kustannuksiin (esim. apuväline- tai tulkkaus­kustannukset). Mitkä?

_____ €

Avohoidon kustannukset yhteensä _____ €

4. Sairaalahoido

Sairaalassaolon syy: sairaus raskaus tai synnytys työtapaturma tai ammattitauti liikennevahinko

Sairaalassaoloaika _____ – _____ €

_____ – _____ €

Muut hoitoon liittyvät kustannukset, jotka eivät sisälly edellä ilmoitettuihin kustannuksiin (esim. apuväline- tai tulkkaus­kustannukset). Mitkä?

_____ €

Sairaalahoidon kustannukset yhteensä _____ €

5. Pohjoismaisen sosiaaliturvasopimuksen mukainen sairaalasiirto

Päivämäärä, jolloin sairaalasiirto toiseen Pohjoismaahan on tehty _____

Onko siirto tehty ambulanssilentona? Kyllä Ei

Sairaalasiirron kustannukset _____ €

6. Hyvinvointialueen omana toimintana järjestämä ensihoito

Päivämäärä, jolloin ensihoito on annettu _____ **Ensihoidon kustannukset** _____ €

Kaikki kustannukset (kohdat 3–6) yhteensä _____ €

7. Maksunsaaja ja hoitoa antanut yksikkö

Maksunsaaja: Virallinen nimi _____

Y-tunnus _____

Tilinumero _____

Maksun viitenumero _____

viesti _____

Hoitoa antanut yksikkö: _____

 Tieto ilmoitetaan tilastointia varten.

Yhteyshenkilö: Sukunimi ja etunimi _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

8. Allekirjoitus

Paikka ja aika _____ Allekirjoitus ja nimenselvennys _____