

Laskuttaja

Palveluntuottaja	Päiväys	Ostajan viite ET ETELÄINEN VP/SAVA
------------------	---------	---------------------------------------

Yhteyshenkilö

Puhelinnumero ja sähköpostiosoite

Asiakastiedot

Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus
---------------------	---------------

Laskutettavat palvelut

i Sopimuksessa määritellyt kiinteät hinnat löydät sivulta 2.

Toimintakyvyn arviointitutkimus**Kustannukset**

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Erikoislääkärin tekemä toimintakyvyn arviointitutkimus | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Moniammatillinen toimintakyvyn arviointitutkimus, MT-painotus | |
| <input type="checkbox"/> suppea toteutus | |
| <input type="checkbox"/> laaja toteutus | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Moniammatillinen toimintakyvyn arviointitutkimus, TULES-painotus | |
| <input type="checkbox"/> suppea toteutus | |
| <input type="checkbox"/> laaja toteutus | _____ € |

Lisätutkimukset, joista on sovittu Kelan kanssa

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Laboratoriotutkimukset | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Kuvantamistutkimukset | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Erikoisalakonsultaatiot | _____ € |

Majoitus ja ravinto

- | | |
|--|---------|
| Majoitus ja täysihoito _____ vuorokautta | _____ € |
| Majoitus ja puolihoito _____ vuorokautta | _____ € |
| Ravinto _____ vuorokautta | _____ € |

Kustannukset yhteensä _____ €

Ohjeita laskuttajalle

Laskutus

Kela korvaa toimintakyvyn arviointitutkimuksen tekeväälle palveluntuottajalle tutkimuksesta aiheutuneet kustannukset. Kustannusten korvaamisessa käytetään sopimuksessa hyväksytyjä hintoja.

Lasku tulee toimittaa paperilaskuna. **Laskusta tulee aina käydä ilmi Laskun erittelyn mukaiset tiedot.** Laskun erittely –lomakkeen voi täyttää ja tulostaa osoitteesta www.kela.fi/tutkimuksiinmaaraaminen.

Yksi lasku voi koskea yhden asiakkaan tutkimuskustannuksia. Kaikissa Kelaan lähetettävissä asiakirjoissa tulee olla asiakkaan yksilöintitiedot (nimi, henkilötunnus).

Sairausvakuutuslain 15 L 13 § mukaisissa toimintakyvyn arviointitutkimuksissa laskun viitteenä tulee olla ET ETELÄINEN VP/SAVA.

Lasku sekä tarpeen mukaan täydennetty Laskun erittely lähetetään Kelaan osoitteella **Kela, Laskujen käsittely, PL 450, 00056 KELA.**

Laskutusaika

Kela käsittelee laskun vasta, kun tutkimuksesta laadittu lääkärinlausunto B on toimiston käytettävissä. Palvelukuvauksessa on ohjeistettu tutkimustyyppikohtaiset määräajat lääkärinlausunnon toimittamiselle. Lausuntoa ei saa lähettää laskun liitteenä.

Palveluntuottajan on haettava korvausta toimintakyvyn arviointitutkimuksesta aiheutuneista kustannuksista kahden kuukauden kuluessa tutkimuksen tekemisestä.

Sopimuksessa määritellyt kiinteät hinnat

Majoitus ja täysihoito 120,00 euroa/vuorokausi

Sisältää aamiaisen, 2 lämmintä ateriaa, tarvittaessa iltapalan

Majoitus ja puolihoito 108,00 euroa/vuorokausi

Sisältää aamiaisen, yhden lämpimän aterian ja tarvittaessa saapumispäivän iltapalan

Ravinto 19,00 euroa/vuorokausi

Sisältää lämpimän aterian ja tarvittaessa välipalan

Erikoisalakonsultaatio 200,00 euroa

Sisältää 1–2 vastaanottokäyntiä (lisätutkimus)