



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



Voit kysyä lisää puhelinpalvelustamme  
[www.kela.fi/palvelunumerot](http://www.kela.fi/palvelunumerot)



Täytä hakemus huolellisesti ja varmista, että kaikki tarvittavat liitteet ovat mukana.

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme sinuun yhteyttä.

Voit toimittaa hakemuksen ja sen liitteet osoitteella:

Kansaneläkelaitos  
Kansainvälisten asioiden keskus  
PL 78  
FI-00381 Helsinki  
FINLAND

- 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 (ks. ohjeet lomakkeelta).

**Haku aika:** 6 kuukautta kustannusten maksamisesta.

### 1. Hakijan tiedot (potilas)

Henkilötunnus Sukunimi ja etunimi

Puhelinnumero Sähköpostiosoite

- i** Osoitetiedot Kela saa väestötietojärjestelmästä. Jos asut ulkomaille, ilmoita osoitteesi kohdassa 9 Lisätietoja.

### 2. Tilinumero

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

### 3. Hoito ulkomaille

- Sairastuin äkillisesti Pohjoismaassa tilapäisen oleskeluni aikana.  
Kustannukset korvataan aina hoitoa antaneen maan lainsäädännön mukaisesti. Menettely perustuu Pohjoismaisen sosiaaliturvasopimuksen hallinnollisen sopimuksen 13 artiklaan.
- Sairastuin äkillisesti muussa EU- tai Eta-maassa tai Sveitsissä tilapäisen oleskeluni aikana. Rastita toinen alla olevista vaihtoehtoista. Jos jätät kohdan rastittamatta, kustannukset korvataan Suomen lainsäädännön mukaisesti (laki rajat ylittävästä terveydenhuollosta).
- Haen korvausta Suomen lainsäädännön mukaisesti.  
Kustannukset korvataan enintään siihen määrään saakka, joka olisi aiheutunut hoidon antamisesta vastaavassa tilanteessa Suomen julkisessa terveydenhuollossa (laki rajat ylittävästä terveydenhuollosta).
- Haen korvausta hoitoa antaneen maan lainsäädännön mukaisesti.  
Kela ei pysty antamaan tietoa muiden maiden korvauslainsäädännöistä, käsittelyajoista tai korvauksen määrästä.
- Hakeuduin omatoimisesti (ilman ennakkolupaa) hoitoon toiseen EU- tai Eta-maahan tai Sveitsiin.  
Kustannukset korvataan sairausvakuutuslain mukaisesti.
- Hakeuduin Kelan myöntämällä ennakkoluvalla (S2) hoitoon toiseen EU- tai Eta-maahan tai Sveitsiin.
- Sairastuin äkillisesti muualla kuin EU- tai Eta-maassa tai Sveitsissä tilapäisen oleskeluni aikana.  
Kustannukset korvataan sairausvakuutuslain mukaisesti.

#### 4. Kustannusten syntyminen

Kustannusten syynä on

- liikennevahinko  
 työtapaturma tai ammattitauti  
 muu syy

Oletko saanut tai hakenut korvausta kustannuksiin muualta kuin Kelasta?

- En  
 Kyllä. Mistä? \_\_\_\_\_

Miksi tarvitsit hoitoa ulkomailla?

- sairastuminen tai sairauskohtaus  
 tapaturma tai onnettomuus  
 raskauteen liittyvä hoito tai synnytys  
 olemassa olevaan sairauteen liittyvä hoito  
 muu syy. Mikä? \_\_\_\_\_

Kuvaa tilanne ja tapahtuma (esim. oireet ja tapahtumien kulku). Jos hoito liittyy raskauteen tai sinulla jo olemassa olevaan sairauteen, kerro miksi hoito oli välttämätöntä saada ulkomailla.

#### 5. Hoidon kustannukset

Missä maassa kustannukset syntyivät, ja mikä on käytetty valuutta?

##### Käynti lääkärillä

Hoidon antaja

- Yleislääkäri  Erikoislääkäri

Hoitopaikka \_\_\_\_\_

##### Erittely tehdyistä tutkimuksista ja annetusta hoidosta

Päivämäärä	Tutkimus/hoito	Kustannus



## Käynti hammaslääkärillä

Hoidon antaja

Hammaslääkäri  Erikoishammaslääkäri

Hoitopaikka \_\_\_\_\_

## Erittely tehdyistä tutkimuksista ja annetusta hoidosta

Päivämäärä	Tutkimus/hoido	Kustannus

## Reseptilääkkeet

1. Lääkkeen nimi		Pakkauskoko
Ostopäivä	Vahvuus	Kustannukset
2. Lääkkeen nimi		Pakkauskoko
Ostopäivä	Vahvuus	Kustannukset
3. Lääkkeen nimi		Pakkauskoko
Ostopäivä	Vahvuus	Kustannukset

## 6. Sairaudesta aiheutuneet matkakustannukset

Matkapäivä	Matkareitti mistä mihin, ilmoita esim. hoitolaitoksen nimi. Kirjoita meno- ja paluumatka omille riveilleen.	Kulkuneuvo	Kustannukset

## 7. Sairaudesta aiheutuneet yöpymiskustannukset

Hakija (potilas)  Saattaja

Yöpymisen ajankohta \_\_\_\_\_ Kustannukset \_\_\_\_\_

Syy yöpymiseen \_\_\_\_\_

## 8. Liitteet

---

 Toimita hakemuksen liitteinä maksukuitit, lääkemääräykset ja saamasi selvitykset annetusta hoidosta. Kopiot riittävät.

Maksukuitit

Lääkemääräys

Selvitys annetusta hoidosta

Muu liite, mikä? \_\_\_\_\_

## 9. Lisätietoja

---

 Merkitse numerolla, mihin hakemuksen kohtaan viittaat.

Lisätietoja eri paperilla. Kirjoita paperiin nimesi ja henkilötunnuksesi.

## 10. Allekirjoitus

---

**Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.**

Päiväys

Allekirjoitus

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.

