

Fakturerare

Serviceproducent

Datum

Köparens referens

ET ETELÄINEN VP/SAVA

Kontaktperson

Telefonnummer och e-postadress

Kunduppgifter

Efternamn och förnamn

Personbeteckning

Tjänster som faktureras**i** Priser som fastställts i avtalet finns på sidan 2.**Undersökning för bedömning av funktionsförmågan****Kostnader**

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Undersökning för bedömning av funktionsförmågan, utförd av en specialläkare | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Multidisciplinär undersökning för bedömning av funktionsförmågan, fokus på mental hälsa | |
| <input type="checkbox"/> begränsad undersökning | |
| <input type="checkbox"/> omfattande undersökning | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Multidisciplinär undersökning för bedömning av funktionsförmågan, fokus på rörelseorganen | |
| <input type="checkbox"/> begränsad undersökning | |
| <input type="checkbox"/> omfattande undersökning | _____ € |

Tilläggsundersökningar som överenskommit med FPA

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Laboratorieundersökningar | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Bilddiagnostiska undersökningar | _____ € |
| <input type="checkbox"/> Specialistkonsultationer | _____ € |

Inkvartering och kost

- | | |
|---|---------|
| Inkvartering och helpension _____ dygn | _____ € |
| Inkvartering och halvpension _____ dygn | _____ € |
| Kost _____ dygn | _____ € |

Kostnader totalt _____ €

Anvisningar för faktureraren

Fakturering

FPA ersätter kostnader för undersökningar för bedömning av funktionsförmågan till den serviceproducent som utför undersökningen. Vid ersättandet används de priser som godkänts i avtalet.

Fakturan ska skickas in i pappersform. **De uppgifter som anges på blanketten Specifikation till faktura ska alltid framgå av fakturan.** Blanketten Specifikation till faktura kan fyllas i och skrivas ut på nätet, www.kela.fi/tutkimuksiinmaaraaminen.

Fakturan kan gälla kundens undersökningskostnader. Kundens uppgifter (namn, personbeteckning) ska anges på alla handlingar som skickas till FPA.

Vid undersökningar för bedömning av funktionsförmågan som utförs i enlighet med 15 kap. 13 § i sjukförsäkringslagen används som referens på fakturan ET ETELÄINEN VP/SAVA.

Fakturan och den vid behov ifyllda blanketten Specifikation till faktura skickas till FPA på adressen **FPA, Fakturahantering, PB 450, 00056 FPA.**

Faktureringstid

FPA behandlar fakturan först när läkarutlåtande B på basis av undersökningen finns att tillgå på byrån. I servicebeskrivningen finns anvisningar om tidsfristerna för inlämnande av läkarutlåtande för olika typer av undersökningar. Utlåtandet får inte skickas som bilaga till fakturan.

Serviceproducenten ska ansöka om ersättning för undersökningskostnaderna inom två månader från det att undersökningen för bedömning av funktionsförmågan gjordes.

Fasta priser som fastställts i avtalet

Inkvartering och helpension 120,00 euro/dygn

I priset ingår frukost, 2 varma måltider, vid behov kvällsmat

Inkvartering och halvpension 108,00 euro/dygn

I priset ingår frukost, 1 varm måltid och vid behov kvällsmat på ankomstdagen

Kost 19,00 euro/dygn

I priset ingår 1 varm måltid och vid behov 1 mellanmål

Specialistkonsultation 200,00 euro

I priset ingår 1–2 mottagningsbesök (tilläggsundersökning)