TAMFELTIN SAIRAUSKASSA

ETUUSHAKEMUS tarpeellisesta hoidosta johtuvista kustannuksista

Hakija _____

Etuus koskee

- leikkauksesta tai siihen verrattavasta toimenpiteestä perittyä yleislääkärinpalkkiota ☐
  - perusteluissa oltava selvitys kunnallisen hoidon mahdollisuudesta

yksityisen sairaanhoitolaitoksen maksua ☐
- perusteluissa oltava selvitys kunnallisen hoidon mahdollisuudesta

keskussairaalan erikoismaksuluokkaa ☐
- perusteluissa oltava selvitys kunnallisen hoidon mahdollisuudesta

kuntoutuslaitoksen hoitopäivämaksua ☐
- perusteluissa oltava selvitys kunnallisen hoidon mahdollisuudesta

hoitovälineitä, laitteita tai mittareita ☐

erittäin voimakkaasti näkökykyä korjaavia linssejä ☐

Kelakorvauksen ulkopuolelle jääviä reseptilääkkeitä ☐

- lääke on kallis ☐
- vaihtoehtolääkkeitä ei käytettävissä ☐
- lääkettä käytettävä säännöllisesti ☐
- muu, mikä ☐

Perustelut _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

____/____ _____ _____
Allekirjoitus

Hakemukseen liitettävä lääkärin lausunto ja maksukuitti.

Hakemus toimitetaan sairauskassan postilaatikkoon pääilmoitustaululla tai os. Tamfeltin sairauskassa, c/o Lokomon Sairauskassa, PL 306, 33101 Tampere. Mahdollisesta korvauksesta päätetään hallituksen kokouksessa.