

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Den här blanketten ska fyllas i av dig som vill ansöka om ersättning i efterhand för planerad vård utomlands. Det gäller både om du har fått ett förhandsbesked från Försäkringskassan innan du fick vården och om du inte har något sådant.

Ett förhandsbesked är ett beslut från Försäkringskassan om att du får ersättning för vården i efterhand. Förhandsbeskedet gäller upp till ett visst belopp.

1. Du som har fått planerad vård i ett annat EES-land

Förnamn och efternamn		Personnummer (12 siffror)
Vårdnadshavarens förnamn och efternamn (om du som planerar vård är under 18 år)		Personnummer (12 siffror)
Utdelningsadress	Postadress	
Vilket landsting tillhörde du när du fick vården?		
Hade du högkostnadskort eller frikort för sjukvård när du fick vården utomlands? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Kom ihåg att bifoga en kopia, eller ett utdrag av digitalt högkostnadskort eller frikort.		
Är du registrerad i E-hälsomyndighetens högkostnadsdatabas? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Kom ihåg att bifoga ett registerutdrag ur högkostnadsdatabasen.		
Om du får ersättning för läkemedelskostnader, vill du att Försäkringskassan lämnar uppgifter om dessa så att de kan räknas in i ditt högkostnadsskydd? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		

Fråga 2 och 3 behöver du bara svara på om du inte har fått ett förhandsbesked, eller om du fått vård som inte omfattas av förhandsbeskedet.

2. Uppgifter om vårdgivaren utomlands

Vårdgivarens namn
Adress och land

3. Uppgifter om sjukdom eller diagnos och vård utomlands

För vilken sjukdom eller diagnos fick du vård utomlands?	
När fick du vården?	
Beskriv den vård du fick	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga

4. Vad kostade vården?

Specificera dina kostnader för sjukvård, läkemedel, hjälpmedel eller andra vårdprodukter. Kom ihåg att bifoga kvitton som styrker alla kostnader

5. Kontouppgifter

Registrerat konto: _____ Om kontot är fel, stryk över och skriv det rätta under.

<input type="checkbox"/> Bankkonto	clearingnummer	kontonummer
<input type="checkbox"/> Personkonto i Nordea där kontonumret är detsamma som ditt personnummer		

6. Vilka bilagor skickar du med?

Du måste alltid skicka med dokumentation av vården, till exempel en kopia av journalen från den utländske vårdgivaren. Du kan också skicka med andra dokument som du tycker är viktiga. Bifoga gärna ett kontoutdrag om du betalat för vården i en annan valuta.

Försäkringskassan kan genom landstinget få tillgång till uppgifter i dina tidigare journaler.

<input type="checkbox"/> Kvitton i original eller kopia av faktura (obligatoriskt)	<input type="checkbox"/> Annan dokumentation om vården/behandlingen
<input type="checkbox"/> Kopia av högkostnadskort eller frikort, eller utdrag av digitalt högkostnadskort eller frikort.	<input type="checkbox"/> Kopia av registerutdrag ur E-hälsomyndighetens högkostnadsdatabas
<input type="checkbox"/> Röntgenbilder, kopia av journal eller liknande	<input type="checkbox"/> Annat _____

7. Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Försäkringskassan.		Telefon dagtid, även riktnummer
Jag vet att det är straffbart att lämna felaktiga uppgifter, att utelämna något eller att inte meddela Försäkringskassan när uppgifterna jag lämnat förändras.		Telefon kvällstid, även riktnummer
Datum	Namnteckning (vårdnadshavare om ansökan gäller barn under 18 år)	

Uppgifterna hanteras i Försäkringskassans datasystem. Läs mer i broschyren "Försäkringskassans personregister".