

UMSÓKN UM STYRK ÚR SJÚKRASJÓÐI



NAFN

KENNITALA

HEIMILI

PÓSTNÚMER

STAÐUR

HEIMASÍMI

FARSÍMI

NETFANG

VINNUSÍMI

BANKI

HB

REIKN.NR

SÓTT ER UM STYRK ÚR SJÚKRASJÓÐI VEGNA

GÖGN MEÐ UMSÓKN

Sjúkraþjálfunar/nudds eða hnykkmeðferðar

Læknistilvísun

Kvittun sjúkraþjálfara

Kaupa á heyrnartækjum

Endurgreiðsla Sjúkratrygginga Íslands

Kvittun

Barnsfæðingar

Fæðingarvottorð

Frjósemismeðferðar

Kvittun

Veikindi maka/barns

Læknisvottorð

Hjartavernd/Krabbameinsskoðun

Kvittun

Ferðakostnaðar vegna veikinda

Vottorð TR

Læknisvottorð

Kvittun

Dvalar á heilsustofnun skv. Læknisráði

Læknisvottorð/tilvísun

Kvittun

Sálfræðimerðferðar

Kvittun

Laser-/augnaðgerðar

Kvittun

Gleraugnakaupa

Sjónmæling/recept

Kvittun

Annað, hvað? _____

Samkvæmt reglugerð

Rangar upplýsingar gefnar af umsækjanda geta valdið missi bótaréttar hjá sjúkrasjóði.

DAGSETNING

UNDIRSKRIFT UMS/ÆKJANDA

FYLLIST ÚT AF UMBOÐSMANNI SJÚKRASJÓÐS

SENT SJÓRN DAGS

DAGSETNING AFGREIÐSLU

GREITT ÚR SJÚKRASJÓÐI

ATHUGASEMDIR

ÚRSKURÐUR

SAMÞYKKT AF STJÓRN SJÚKRASJÓÐS
(3 AÐILAR)