

MUUSIKKOJEN SAIRAUSKASSA

LOMAKKEEN PALAUTUS:

Muusikkojen liitto, Pieni Roobertinkatu 16, 00120 Helsinki

www.muusikkojenliitto.fi/palvelut-ja-edut/
vakuutukset/muusikkojen-sairauskassa

KORVAUSHAKEMUS KUULOTUTKIMUKSEN KUSTANNUKSIA VARTEN

9909

koko nimi		S	J	M	
lähiosoite		henkilötunnus			
postitoimipaikka		puhelinnumerot koti/työ			
sähköposti		IBAN-tilinumero			
työnantaja		tutkimusmaksun * suuruus	€		
soitin		* päivämäärä	_____		
muualta saatava korvaus	<p>Saako korvauksen hakija korvausta muualta? <input type="checkbox"/> KYLLÄ <input type="checkbox"/> EI</p> <p>* Onko korvauksen maksaja <input type="checkbox"/> työnantaja? <input type="checkbox"/> KELA? <input type="checkbox"/> muu sairauskassa? <input type="checkbox"/> muu mikä? _____</p> <p>* Muualta saatavan korvauksen määrä on _____ €</p>				
liitteet	<p><input type="checkbox"/> Alkuperäinen tutkimusmaksun maksukuitti</p> <p><input type="checkbox"/> Tosite tutkimuksen suorittamisesta (audiogrammi tms.)</p> <p><input type="checkbox"/> Mahdollinen selvitys muualta saadusta korvauksesta (tosite)</p> <p>_____</p> <p>HUOM ! Hakemusta ei voida käsitellä ilman em. liitteitä !</p>				
paikka ja aika		allekirjoitus			
hakuohjeita	<p>Kuulotutkimuksen maksamisen edellytyksiä ovat mm. ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - hakija on ollut Muusikkojen Sairauskassan jäsen vähintään 6 kuukauden ajan - hakija ei kuulu työterveyshuollon piiriin - hakemus on tehty 6 kuukauden kuluessa tutkimuksen suorittamisesta lukien - korvausta voidaan maksaa kerran kolmessa vuodessa enintään 4 € 				
sairauskassa täyttää	H		M		
			N		