

MUUSIKKOJEN SAIRAUSKASSA

LOMAKKEEN PALAUTUS:

Muusikkojen liitto, Pieni Roobertinkatu 16, 00120 Helsinki

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

KUNTOUTUSPSYKOTERAPIAN KORVAUSHAKEMUS

koko nimi		S	J	M	
lähiosoite		henkilötunnus			
postitoimipaikka		puhelinnumerot koti/työ			
sähköposti		IBAN-tilinumero			
työnantaja					
muualta saatava korvaus	Saako korvauksen hakija korvausta muualta? <input type="checkbox"/> KYLLÄ <input type="checkbox"/> EI * Onko korvauksen maksaja <input type="checkbox"/> työnantaja? muu <input type="checkbox"/> sairauskassa? muu <input type="checkbox"/> mikä? _____				
	* Muualta saatavan korvauksen määrä on _____ €				
liitteet	<input type="checkbox"/> Lasku ja maksukuitti B-lausunnon hoitojaksosta <input type="checkbox"/> Kopio lääkärintodistuksesta <input type="checkbox"/> Mahdollinen selvitys muualta saadusta korvauksesta (tosite) _____ HUOM ! Hakemusta ei voida käsitellä ilman em. liitteitä !				
paikka ja aika		allekirjoitus			
hakuohjeita	Kuntoutuspsykoterapiakorvauksen maksamisen edellytyksiä ovat mm. ; - hakija on ollut vakuutettuna Muusikkojen Sairauskassassa vähintään 6 kuukauden ajan - hakemus on tehty 6 kuukauden kuluessa vakuutustapahtumasta				
sairauskassa täyttää	H		M		
			N		

