Försäkringskassan

0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Ansökan

Förhandsbesked för planerad tandvård i ett annat EU/EES-land

Personnummer

Skicka blanketten till

Försäkringskassans inläsningscentral

839 88 Östersund

Använd den här blanketten för att ansöka om förhandsbesked för planerad tandvård i ett land inom EU/EES. Ett förhandsbesked är ett beslut från Försäkringskassan om att du får ersättning för tandvården i efterhand. I förhandsbeskedet kommer det att stå det högsta belopp du kan få. Du betalar själv för tandvården direkt till vårdgivaren. När behandlingen är slutförd ansöker du om ersättning från Försäkringskassan. Om vården kostade mer än vad den skulle ha kostat i Sverige får du betala mellanskillnaden.

När tandvårdsbehandlingen är slutförd ansöker du om ersättning genom att fylla i blankett 5428. Bifoga då handlingar som beskriver den utförda tandvården och kvitton eller fakturor som visar vad varje del av behandlingen kostade.

Finns som **e-tjänst** på Mina sidor

1. Vem gäller ansökan?

☐ Mig själv ☐ Ett barn under 18 år som jag är vårdnadshavare för

Förnamn och efternamn på den som ska få tandvården	Personnummer (12 siffror)
Förnamn och efternamn (om du är vårdnadshavare och den som ska få tandvården är under 18 år)	Personnummer (12 siffror)

2. I vilket land bor du?

☐ Jag bor stadigvarande i Sverige på den adress där jag är folkbokförd

☐ Jag bor stadigvarande i Sverige på en annan adress än där jag är folkbokförd — adress (gatuadress, postnummer och ort)

☐ Jag bor i — land — antal månader per år

3. Arbetar du utomlands?

☐ Nej ☐ Ja, jag arbetar i — land

4. Får du pension från ett annat land?

☐ Nej ☐ Ja, jag får pension från — land

54271101

FK 5427 (007 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

5. Uppgifter om den planerade tandvården

Beskriv kortfattat den tandvård du planerar att få	☐ Jag lämnar upplysningar i en bilaga

	från och med, datum	till och med, datum
Tandvården ska utföras under perioden		

Behandlarens namn
Klinikens namn
Land ▼

	från och med, datum	till och med, datum
Jag planerar att vistas i landet under perioden		

6. Checklista för bilagor

Kontrollera att du har fått med alla nödvändiga bilagor innan du skickar in din ansökan. Vilka bilagor som behövs beror på vad du ansöker om ersättning för. Skriv personnummer på allt som du skickar in.

☐ Behandlingsplan som beskriver den planerade tandvården och skäl till behandlingen (obligatoriskt).

Underlaget behöver innehålla uppgift om
- vilka tänder som ska behandlas
- orsak till behandlingen (diagnos)
- detaljerad beskrivning av de åtgärder som ska utföras
- vilket eller vilka datum som behandlingen ska utföras

☐ Daterade röntgenbilder/foton/modeller (obligatoriskt vid till exempel kronterapi, implantat och tanduttagning).

54271201

7. Underskrift

Om ansökan gäller barn under 18 år ska båda vårdnadshavarna skriva under.

Jag intygar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar är riktiga och fullständiga.

Jag vet att jag kan få betala tillbaka felaktigt utbetald ersättning. Jag vet att jag kan göra mig skyldig till brott om jag lämnar oriktiga eller ofullständiga uppgifter, eller inte meddelar Försäkringskassan när uppgifterna ändras.

Datum	Namnteckning	Telefon
Namnförtydligande		
Datum	Namnteckning	Telefon
Namnförtydligande		

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

FK 5427 (007 F 001) Fastställd av Försäkringskassan