



Skicka blanketten till

Försäkringskassan
Internationellt tandvårdsstöd
901 81 Umeå

Den här blanketten ska fyllas i av dig som vill ansöka om ersättning i efterhand för planerad tandvård utomlands.

1. Du som har fått planerad tandvård i ett annat EU/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	
Vilken region tillhörde du när du fick vården?		
Har du haft kostnad för läkemedel i samband med din tandvårdsbehandling? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Kom ihåg att bifoga kvitto och specificera dina kostnader under punkt 4.
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"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Är du registrerad i apotekens högkostnadsdatabas? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kom ihåg att bifoga ett registerutdrag ur högkostnadsdatabasen.	
Vill du att Försäkringskassan räknar med ditt allmänna tandvårdsbidrag vid en eventuell ersättning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Inom det statliga tandvårdsstödet finns ett allmänt tandvårdsbidrag. Läs mer på forsakringskassan.se	
Har du fått ett beslut om förhandsbesked för tandvården du begär ersättning för? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

2. Uppgifter om vårdgivaren utomlands

Vårdgivarens namn
Adress och land

3. Uppgifter om sjukdom tandvård 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 tandvårdskostnader och läkemedelskostnader i samband med tandvården. Kom ihåg att bifoga kvitton som styrker alla kostnader.	

5. Konto för engångsutbetalning

Fyll i det konto som du vill ha denna utbetalning till. Om du vill att utbetalningen ska gå till annat konto än ditt eget måste du också bifoga en fullmakt för detta.

Anmäl konto för utbetalning

Om du vill anmäla ett konto som ska gälla för alla utbetalningar från Försäkringskassan så kan du göra det på Mina sidor eller genom att fylla i blanketten Anmälan om konto (5605).

<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 tandvården.

Försäkringskassan behöver följande uppgifter

- Vilka tänder som har behandlats
- Tillstånd (diagnos) för behandlingen
- Detaljerad beskrivning av de åtgärder som har utförts
- Pris för varje åtgärd som har utförts
- Vilket eller vilka datum som behandlingen har utförts
- Kvitton i original eller kopia av faktura
- Röntgenbilder, foton, studiemodeller vid kronterapi, implantat eller andra mer omfattande behandlingar. Underlagen måste vara daterade och i original eller i digitalt format. Det ska även framgå namn eller personnummer.

<input type="checkbox"/> Kvitton i original eller kopia av faktura (obligatoriskt)
<input type="checkbox"/> Dokumentation av tandvårdsbehandlingen (kopia av journal)
<input type="checkbox"/> Röntgenbilder/Foton/Modeller
<input type="checkbox"/> Annat _____

7. Underskrift

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 (vårdnadshavare om ansökan gäller barn under 18 år)	Telefon

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