

Umsókn um endurgreiðslu kostnaðar vegna læknishjálpar, lyfja og þjálfunar



Heimilt er að sækja um endurgreiðslu fyrir fleiri en einn umsækjanda innan sömu fjölskyldu

1. Nafn		2. Kennitala
3. Nafn		4. Kennitala
5. Nafn		6. Kennitala
7. Nafn		8. Kennitala
9. Heimili	10. Póstnúmer	11. Staður
12. Heimasími / GSM / vinnusími		13. Netfang
14. Nafn maka eða nafn foreldris ef umsækjandi er yngri en 18 ára		15. Kennitala
16. Nafn reikningseiganda		17. Kennitala
18. Greiðslur leggist inn á reikning: Banki hb. reikningsnúmer		

Endurgreiðslur taka til eftirfarandi læknishjálpar, lyfja og þjálfunar sjúkratryggðs sem stofnast hefur til hérlendis:

- Hluta sjúkratryggðs í kostnaði við heimsóknir á heilsugæslustöð eða til heimilislæknis, vitjanir lækna, sérfræðilæknishjálpar, þ.m.t. heimsóknir á göngudeild, slysadeild og bráðamóttöku, rannsóknir og röntgengreiningu.
- Hluta sjúkratryggðs í kostnaði við nauðsynleg lyf að viðmiðunarverði. Ekki er greiddur kostnaður vegna lyfja sem Sjúkratryggingar Íslands taka ekki þátt í að greiða.
- Lyfjakostnaður vegna barna til 18 ára aldurs
- Hluta sjúkratryggðs í sjúkraþjálfun, iðjuþjálfun og talþjálfun.

Endurgreitt er fyrir þrjá mánuði í senn

19. Sótt er um endurgreiðslu fyrir árið	
20. Er umsækjandi með gilt afsláttarskírteini vegna læknskostnaðar? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	21. Er umsækjandi með gilt afsláttarskírteini vegna þjálfunar? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei
22. Er umsækjandi með gilt lyfjaskírteini? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	23. Nýtur umsækjandi örorkulífeyris eða ellilífeyris? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei
24. Nýtur umsækjandi uppbótar á lífeyri? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	25. Hefur umsækjandi sótt um endurgreiðslu áður? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei

Útfyllist af TR	1.jan. - 31. mars	1. apríl - 30. júní	1. júlí - 30. sept.	1. okt. - 31. des.
Útgj. v/læknishjálpar kr.				
Útgj. v/þjálfunar kr.				
Útgj. v/lyfja kr.				
Uppbót á lífeyrir kr.				
Samtals kr.				

Með undirskrift sinni veitir umsækjandi Sjúkratryggingum Íslands í umboði Tryggingastofnunar heimild til að afla upplýsinga um lyfjakostnað úr lyfjagagnrunni landlæknis og frá skattifyrvöldum um tekjur. Heimildin gildir út almanaksárið.

26. Staður og dagsetning	Undirskrift
--------------------------	-------------

¹Undir reglur um endurgreiðslu falla einungis lyf sem Sjúkratryggingar Íslands taka þátt í að greiða. Fyrir börn yngri en 18 ára falla öll lyf undir endurgreiðslur sem afgreidd eru gegn lyfseðli.

² Reglugerð nr. 847/2015 um endurgreiðslu á umtalsverðum útgjöldum sjúkratryggðra vegna læknishjálpar, lyfja og þjálfunar.