

BLANKETT och RUTINER för praktisk handläggning av tandvårdsersättning

□ Tandvårdsersättning:

Tandvårdsersättning utgår för medlemmar enligt framtagna stadgar gällande från 1 maj 2003.

Tandvårdsklubben omfattar alla som är medlemmar i förbundet eller är "Lokal medlem" i avdelningen och betalar de lokala avgifter som gäller för Pappers avd.140.

§ 3 Ersättning

- Ersättning utbetalas endast för tandvård utförd av legitimerad tandläkare och profylaxpersonal anslutna till allmänna tandvårdsförsäkringen.
- Tandvård som regleras i tandvårdstaxan ersättes med 50 % av patientavgifter från 100kr upp till 25.000 kr per 12 månadersperiod.
- Ersättning utbetalas under förutsättning att originalkvitton presenterats, där personnummer och och namn framgår och om ersättning ej utgår från annan försäkring. Utbetalning sker en gång per månad om inte annan överenskommelse görs och kvitton ska inte vara äldre än 12 månader.

□ Följande gäller för utbetalning av ersättning :

- Daterade kvitton där namn och personnr. framgår är giltiga.
- Kvitton bifogas med denna blankett för ansökan om ersättning.
- Nedanstående uppgifter ifylles och blanketten skrivs under.
- Blanketten med kvitton lämnas till närmaste fackligt medlemsombud eller skickas till **Pappers avd. 140 Finess Hygien AB 59040 Kisa**

Namn: _____ Tel: _____

Adress: _____

Bank: _____ cler.nr: _____ Kontonr: _____

Erlagd patientavgift enligt bifogade kvitton : kr

Underskrift:

Att utbetala 50 % enligt bifogade kvitton : kr
(ifylles av ansvarig för utbetalning)

Vid frågor i övrigt kontakta:

Maria Jakobsson 070-8464979

Patricia Östlund 072-5527247

Patrik Karlsson 070-4022442