Udskriv formularen

Anmeldelse til Malernes Sundhedsordning

Dækning af behandlingsudgifter hos fysioterapeut, kiropraktor og fysiurgisk massør

Vejledning

Det er vigtigt, at du udfylder alle felter og svarer på alle spørgsmål. Hvis du får spørgsmål, kan du ringe til Malernes Sundhedsordning på telefon 38 48 82 71

Når du er færdig med dine behandlinger, skal følgende bilag sendes sammen med anmeldelsen:

- De originale regninger fra din behandler.
- Dokumentation for at du har betalt (F.eks. kvitteringer eller print fra netbanken).

Når vi har godkendt din anmeldelse, overfører vi pengene til din bankkonto.

Sådan sender du din anmeldelse:

Send med posten til: Malernes Sundhedsordning, SOS International A/S, Nitivej 6, 2000 Frederiksberg

Send elektronisk: På www.maler.sos.dk kan du sende anmeldelse og bilag elektronisk.

Dine oplysninger

Stilling: Navn:	CPR-nr.:
Telefonnummer: Privat: Mobil:	Kontooplysninger: Reg-nr. kontonr.
Email:	Arbejdsgivers navn, adresse og telefonnr.:

Spørgsmål	Svar
Er den skade eller lidelse, du er blevet behandlet for, opstået som følge af dit arbejde?	Ja ☐ Nej ☐
Hvilke/n legemsdel/e har du fået behandlet? (F.eks. hånd, arm, skulder, ryg, lænd eller ben)	
Er du medlem af Sygeforsikringen Danmark?	Ja ☐ Nej ☐

Erklæring

Jeg erklærer på tro og love, at den behandling, jeg har modtaget, opfylder betingelserne for refusion, herunder:

- alene vedrører en arbejdsrelateret lidelse/skade,
- er udført på behandlerens klinik (Dækker ikke behandlinger udført i eget hjem, på arbejdspladsen eller lign.), og
- for massage: Der er alene tale om fysiurgisk massage, og behandleren er enten registreret RAB-behandler (brancheadministreret registreringsordning for alternative behandlere), eller er tilknyttet en fysioterapi- eller kiropraktorklinik, som har aftale om Den Offentlige Sygesikring.

Jeg giver samtidig fuldmagt til, at Alka kan indhente yderligere oplysninger hos min behandler. Jeg giver desuden samtykke til, at mine personoplysninger må opbevares, benyttes samt udveksles mellem Alka og SOS International A/S til brug for administration af sundhedsordningen.

Dato:_____ Underskrift:_____

Du finder anmeldelsen på www.maler.sos.dk