

Vakuutustodistuksen saatuaan hoitolaitos ja lääkäri voivat lähettää laskun työtapaturman ja ammattitaudin hoidosta aiheutuneista sairaanhoitokuluista suoraan vakuutuslaitokselle. Vakuutustodistus ei ole maksusitoumus sairaanhoidon korvaamisesta. Sairaanhoidokulujen korvaaminen edellyttää, että kyseessä on korvattava työtapaturma tai ammattitauti. Vakuutuslaitos ratkaisee laskun korvattavuuden saatuaan riittävät selvitykset.

Vakuutus	Vakuutusyhtiö POHJANTÄHTI KESKINÄINEN VAKUUTUSYHTIÖ				Vakuutusnumero
Työnantaja	Työnantajan nimi			Y-tunnus/henkilötunnus	
	Osoite		Postinumero		Postitoimipaikka
	Sähköpostiosoite		Puhelin		Faksi
	Toimiala				Konsernitunnus
	Yrityksen yksikkö tai osasto				Osastokoodi
Vahingoittunut	Sukunimi ja kaikki etunimet		Kieli <input type="checkbox"/> Su <input type="checkbox"/> Ru		Henkilötunnus
	Osoite		Postinumero		Postitoimipaikka
	Ammatti				Puhelin
Tapaturmaa koskevat tiedot	Tapaturma sattui / ammattitauti ilmeni	Päivämäärä	Viikonpäivä	Klo	Työn piti tapaturmapäivänä alkaa klo päättyä klo
	Tapaturman sattumispaikkakunta (kaupunki, kunta) ja osoite				
	Sattuiko tapaturma työpaikalla tai työpaikkaan kuuluvalla alueella?	<input type="checkbox"/> Työssä <input type="checkbox"/> Ei työtehtävissä, missä?		<input type="checkbox"/> Kahvi- tai ruokatauolla	
	Sattuiko tapaturma työpaikan ulkopuolella	<input type="checkbox"/> Työtehtävissä <input type="checkbox"/> Kahvi- tai ruokatauolla <input type="checkbox"/> Matkalla työstä asunnolle		<input type="checkbox"/> Matkalla asunnosta työhön <input type="checkbox"/> Muualla matkalla, millä? <input type="checkbox"/> Vapaa-aikana	
	Miten tapaturma sattui / ammattitauti aiheutui? Selostus tapaturmasta ja sen syistä tai ammattitaudin aiheutumisesta sekä työympäristöstä.				
Allekirjoitus	Paikka ja päiväys		Työnantajan tai työnantajan edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys		

Toimita lomake kolmena kappaleena:

1. VAKUUTUSYHTIÖLLE 2. LÄÄKÄRILLE / HOITOLAITOKSELLE 3. TYÖNANTAJALLE