

(päivitetty 12/2024)

**Selvitys fysioterapeutin, koulutetun hierojan , kiropraktikon, naprapaatin  
tai osteopaatin antamastaan toimialaansa kuuluvasta hoidosta**

Asiakkaan etu- ja sukunimi	_____
Hoidon antajan etu- ja sukunimi	_____
puhelinnumero	_____
Y-tunnus	_____
ammatti*	_____

ammatti\*= esim. koulutettu hieroja, osteopaatti, fysioterapeutti jne  
**Hoidon antajan tulee olla Valviran rekisterissä (julkiterhikki.valvira.fi).**

Hoitopäivä(t)	Annettu hoito (tarv.hoidon kesto)	hoidon hinta

**HUOM! Jos maksamiseen on käytetty E-passia tms. henkilöstöetua,  
ei hoitoa/kustannusta saa laittaa selvityslomakkeelle (sairauskassa ei niitä korvaa)!**

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi:

\_\_\_\_\_ **hoidon antajan allekirjoitus ja nimenselvennys**

Korvattavat hoidot voivat olla esim. fysioterapiaa, hierontaa, akupunktiota,  
manipulaatio/mobilisaatio hoitoa, pehmytkudoskäsittelyä,  
osteopaattista hoitoa, lämpö-, kylmä- ja sähköhoitoja, teippauksia.  
Annetun hoidon tulee kuitenkin olla hoidon antajan toimialaan kuuluvaa hoitoa.

**Vakuutetulle ohje korvauksen hakemiseen:**

Täytätä tämä selvityslomake hoidon antajalla.

**Maksa hoidot kokonaan itse. Toimita maksukuitit sekä täytetty selvityslomake sairauskassalle.**

Korvausta on haettava kuuden (6) kuukauden kuluessa hoidon saamisesta.

Voit hakea korvausta myös samalla kertaa useammasta hoidosta jälkikäteen (muista kuitenkin 6 kk hakuaika).

**1.1.2025 ALKAEN SAIRAUSKASSAN KORVAUSTA EI MAKSETA ILMAN KO. SELVITYSLOMAKETTA  
SEKÄ MAKSUKUITTIA!/Sairauskassan hallituksen päätös 4.12.2024**