



RCAM/JSIS – HAMMASHOITO (YHTEINEN LOMAKE)

YHTEISEN SAIRAUSVAKUUTUSJÄRJESTELMÄN (RCAM) JÄSEN TÄYTTÄÄ

Jäsenen nimi: Henkilöstö-/eläkeläisno:

Potilas: järjestelmän jäsen puoliso / tunnustetun parisuhteen osapuoli huollettavana oleva lapsi (tai tähän rinnastettava henkilö)

- **Ennakkosuostumushakemus:** lomakkeesta täytetään ”arvio”-osio, ja lomake liitteineen lähetetään maksutoimistoon.
- **Korvaushakemus:** lomakkeesta täytetään ”palkkio”-osio, ja lomake liitteineen sekä lasku / kuitti / yhteenveto annetusta hoidosta lähetetään maksutoimistoon. Jos kyseessä on täydentävä vakuutusuoja, liitettävä myös kustannuseritelmä tai ensisijaisen järjestelmän hylkäyskirje.

RCAM korvaa kulut vain, jos kaikki sääntömääräiset vaatimukset täyttyvät.

Lisätietoja: <https://myintracomm.ec.europa.eu/staff/EN/health>

HOITAVA LÄÄKÄRI TÄYTTÄÄ

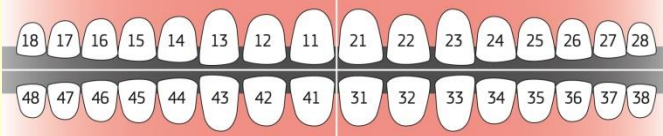
- Kustannusarvio***
TAI
 Lasku* potilaalle: Etu- ja sukunimi:
Syntymäaika:

* Valitse yksi

EHKÄISEVÄ JA KORJAAVA HOITO

Täytä vain asiaankuuluva sarake

▼ Kaavio: merkitse hampaat, joita hoito koskee



Hoidetun hampaan (hoidettujen hampaiden numero(t))

ARVIO
Täytetään ainoastaan, jos hoito liittyy proteeseihin tai implanteihin

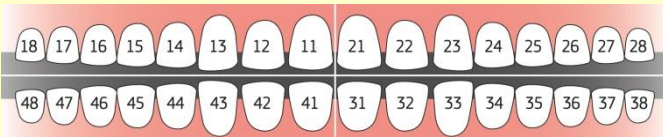
PALKKIO

Tarkastus/konsultaatio..... /
 Intraoraalinen röntgenkuvaus..... /
 Panoraamaröntgenkuvaus, kefalometrinen röntgenkuvaus, KKTT-kuvaus..... /
 Fluoraus, hampaiden pinnoittaminen
 Hammaskiven poisto
 Paikkaus
 Hammasterä tai -kruunu suoralla menetelmällä, nastapilari (juurikanavaruuvi tai -nasta), akryylivalutäyte tai -fasadi.....
 Juurihoito ja juurikanavan täyttö.....
 Tavanomainen hampaanpoisto, märkäpesäkkeen avaus, luunsirujen poisto.....
 Kirurginen poisto, puhkeamattoman hampaan poisto, juurenpään poistoleikkaus (resektio), ytimen amputaatio, frenulumin katkaisu.....
 Muu (yksilöitävä).....

PARODONTOLOGINEN HOITO

Täytä vain asiaankuuluva sarake

▼ Kaavio: merkitse leukaneljännekset, joita hoito koskee



Leukaneljännes (-neljännekset)

ARVIO

PALKKIO

▲ Arviota varten liitettävä selvitys hoitosuunnitelmasta

Hampaan kiinnityskudosten tutkimus (CPI)..... /
 Juurenpintojen puhdistus
 Leikkaus
 Muotoiltu parodontologinen retentiokoje.....

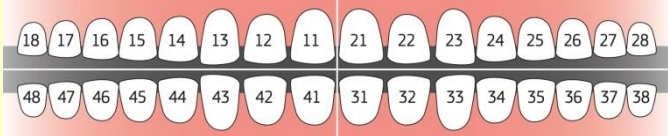
PURENTAELIMEN TOIMINTAHÄIRIÖIDEN HOITO

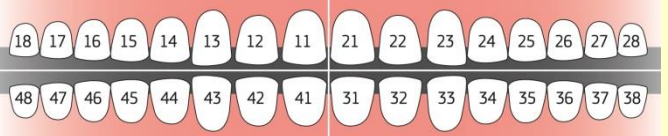
Täytä vain asiaankuuluva sarake

▲ Arviota varten liitettävä selvitys hoitosuunnitelmasta

Purentakisko.....
 Uniapneakisko

JATKUU SEURAAVALLA SIVULLA →

PROTEESIT		Täytä vain asiaankuuluva sarake	
<p>▼ Kaavio: merkitse hampaat, joita hoito koskee</p>  <p>▲ Arviota varten liitettävä röntgenkuvat</p> <ul style="list-style-type: none"> • KIINTEÄT PROTEESIT Valettu nastapilari (Inlay-core), (epäsuoralla menetelmällä valmistettu) kulta-, muovi- tai keraaminen täyte..... Valettu kruunu, teleskooppikruunu, metallokeraaminen kruunu tai siltayksikkö, (epäsuoralla menetelmällä valmistettu) keraaminen tai muovilaminaatti..... Kiinnityslaitte (yksilöitävä)..... Väliaikainen kruunu tai siltahammas (sis. kiinnittäminen ja irrottaminen)..... Kiinteän rakenteen yksikön irrottaminen tai kiinnittäminen (yksikköä kohti)..... Kruunun tai siltayksikön korjaus (yksikkö kohti) • IRROTETTAVAT PROTEESIT Akryylilevyproteesi Akryylilevyproteesiin kiinnitetty hammas tai pinne..... Ylä- tai alaleuan kokoproteesi..... Väliaikainen akryylilevyproteesi Akryylilevyproteesiin väliaikaisesti kiinnitetty hammas tai pinne Metallirunkoinen osaproteesi (pinteet mukaan lukien) Metallirunkoisen osaproteesin hampaat Akryylipohjalevyn korjaus, yhden hampaan tai pinteän lisääminen (vaihto) akryylilevyyn tai metallirunkoon Pohjamateriaalin uusinta (osittain tai kokonaan / akryylilevy tai metallirunko) 	Hoidetun hampaan (hoidettujen hampaiden) numero(t)	ARVIO	PALKKIO

IMPLANTOLOGIA		Täytä vain asiaankuuluva sarake	
<p>▼ Kaavio: merkitse hampaat, joita hoito koskee</p>  <p>▲ Arviota varten liitettävä röntgenkuvat</p> <p>Autogeeninen luunsiirto</p> <p>Implantin asentaminen, sis. esitutkimus, implanti, jatkeosa, synteettinen luu, kalvomateriaali, kertakäyttöinen steriili materiaali, paikallisuudutus, kirurginen toimenpide, implantin paljastaminen, preproteettinen ienleikkaus</p> <p>Muu (yksilöitävä)</p>	Implanttikohta (-kohdat)	ARVIO	PALKKIO

OIKOMISHOITO		Täytä vain asiaankuuluva sarake	
<p>▲ Arviota varten liitettävä selvitys todetuista poikkeavuuksista, hoidon kestosta ja hoitosuunnitelmasta</p>		ARVIO	PALKKIO
<p>Esitutkimus/mallinnus <i>diagnoosia/hoitosuunnitelmaa varten</i></p> <p>Röntgenkuvat / kefalometrinen analyysi <i>diagnoosia/hoitosuunnitelmaa varten</i></p> <p>Palkkiot hoidoista yhteensä, sis. tarkastukset, ylä-/alaleuan kojeet ja kiinnikkeet, hammasraudat, muut kefalometriset analyysit / mallinnukset</p>	/	/	

<p>Hammaslääkärin leima, puhelinnumero ja maa (pakollinen)</p>	<p>Kuluarvio yhteensä: (valuutta ja maa ilmoitettava)</p>
	<p>Palkkiot yhteensä: (valuutta ja maa ilmoitettava)</p> <p><input type="checkbox"/> Vahvistan, että olen suorittanut (päiväys) ja(päiväys) välisenä aikana edellä mainitut toimenpiteet ja saanut niistä veloitettavat palkkiot.*</p> <p><input type="checkbox"/> Liitteenä on kansallisen lainsäädännön mukainen yhteenveto annetusta hoidosta / kuitti / lasku.*</p> <p>* pakollinen ilmoitus</p>
<p>Päiväys:</p> <p>Hammaslääkärin allekirjoitus:</p>	