

Umsókn um aðild að samningi talmeinafræðinga og Sjúkratrygginga

1. Nafn talmeinafræðings		2. Kennitala
3. Dagsetning á útgáfu löggildingar	4. Meðfylgjandi sérfræðileyfi? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	5. Sjálfstæður rekstur hefst/hófst:

6. Nafn starfsstofu		7. Kennitala starfsstofu
8. Aðsetur starfsstofu	9. Netfang	10. Afgreiðslutími

11. Starfar talmeinafræðingur annarsstaðar? Hvar?	
12. Starfshlutfall sem sjálfstætt starfandi:	13. Starfshlutfall sem launþegi:
14. Eftirtalin gögn þurfa að fylgja umsókn: <input type="checkbox"/> Staðfesting á sjúklingatryggingu <input type="checkbox"/> Staðfesting á starfsábyrgðartryggingu (frjáls ábyrgðartrygging) <input type="checkbox"/> Löggilding <input type="checkbox"/> Staðfesting landlæknis fyrir að talmeinafræðingur hefji sjálfstæðan rekstur	
15. Athugasemdir:	

16. Greiðslur Sjúkratrygginga skv. ofangreindum samningi skal greiða inn á eftirfarandi reikning: Banki höfuðb. Reikningsnr.
--

17. Staður og dagsetning	18. Undirskrift talmeinafræðings
--------------------------	----------------------------------