

Umsókn um styrk til kaupa á næringarefnum og sérfæði



Sjúkratrygginga Íslands
Vínlandsleið 16 – 113 Reykjavík
Sími 515-0000
htm@sjukra.is – www.sjukra.is

| | | |
|---|---------------|---------------------------------------|
| 1. Nafn umsækjanda | | 2. Kennitala |
| 3. Heimilisfang | 4. Póstnúmer | 5. Sveitarfélag |
| 6. Heimasími / GSM / vinnusími | | 7. Netfang umsækjanda |
| 8. Nafn maka / aðstandanda | | 9. Kennitala |
| 10. Heimilisfang | 11. Póstnúmer | 12. Sveitarfélag |
| 13. Heimasími / GSM / vinnusími | | 14. Netfang maka / aðstandanda |
| 15. Nafn foreldris / umsjónaraðila ef umsækjandi er yngri en 18 ára | | 16. Kennitala |
| 17. Heimilisfang | 18. Póstnúmer | 19. Sveitarfélag |
| 20. Heimasími / GSM / vinnusími | | 21. Netfang foreldris / umsjónaraðila |

Upplýsingar um áður fengin næringarefni og/eða sérfæði

| | |
|--|---|
| 22. Áður sótt um næringarefni og/eða sérfæði? Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Ef já, hvaða næringarefni og/eða sérfæði og hvenær? |
| 23. Aðrar bætur frá Tryggingastofnun ríkisins? Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Ef já, hvaða bætur? |

Útfyllist af lækni, næringarráðgjafa eða næringarfræðingi

| | |
|-----------------------------------|---|
| 24. Kennitala | 25. Starfsheiti <input type="checkbox"/> næringarráðgjafi <input type="checkbox"/> næringarfræðingur |
| 26. Nafn | 27. Netfang |
| 28. Aðsetur | 29. Vinnusími / GSM |
| 30. Rökstuðningur, þyngdarsaga | |
| 31. Orkuþörf á sólahring kkal. | 32. Þar af næring um slöngu kkal. |
| 33. Læknanúmer / kennitala | 34. Læknir |
| 35. Aðsetur | 36. Netfang |
| 37. ICD númer | 38. Heiti |

39. Sjúkrasaga, nákvæm lýsing á sjúkdómsgreiningu og næringarvanda (útfyllist af lækni)

40.

Næringarefni / sérfæði

| Númer skv. flokkun TR | Heiti (tegund og magn á sólarhring, fylgihlutir) | Seljandi | Áætlað verð |
|-----------------------|--|----------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| 41. Staður | 42. Dagsetning |
| Undirskrift umsækjanda | Undirskrift heilbrigðisstarfsmanns |
| Undirskrift foreldris/umsjónaraðila | Undirskrift læknis |

Með undirritun sinni staðfestir umsækjandi að ofangreindar upplýsingar eru réttar. Um vinnslu persónuupplýsinga fer eftir ákvæðum 50. gr. laga nr. 112/2008 um sjúkratryggingar, ákvæðum laga um persónuvernd og vinnslu persónuupplýsinga nr. 90/2018 og eftir lögum nr. 97/1997 um réttindi sjúklinga, þegar við á. Farið er með allar upplýsingar sem tengjast umsókninni sem trúnaðarmál.

Við úrvinnslu málsins munu Sjúkratryggingar Íslands afla nauðsynlegra upplýsinga frá fagfólki, þegar það á við. Söfnun upplýsinganna byggir á heimild 26. gr. laga nr. 112/2008 um sjúkratryggingar.

SÍ munu miðla upplýsingum um niðurstöðu máls til úrskurðarnefndar verferðarmála ef við á. Miðlun upplýsinganna byggir á 3 mgr. 36. gr. laga nr. 112/2008 um sjúkratryggingar.

Við vinnslu persónuupplýsinga eru gerðar viðeigandi tæknilegar og skipulagslegar ráðstafanir til að tryggja öryggi gagnanna. Þá fer miðlun gagna fram í gegnum öruggar vefgáttir og málgögn eru varðveitt í öruggu rekstrarumhverfi. Um varðveislu gagna fer eftir lögum nr. 77/2014 um opinber skjalasöfn.

Ef ekki reynist unnt að taka ákvörðun um bótarétt, fjárhæð og greiðslu bóta og endurskoðun þeirra vegna skorts á nauðsynlegum upplýsingum sem rekja má til umsækjanda er sjúkratryggingastofnuninni heimilt að fresta ákvörðun og greiðslu bóta þar til úr því er bætt. Stofnunin skal tafarlaust gera viðkomandi viðvart ef til frestunar kemur og skora á hann að veita nauðsynlegar upplýsingar, sbr. 5. mgr. 34. gr. laga nr. 112/2008 um sjúkratryggingar.

Sjá nánar persónuverndarstefnu SÍ sem er birt á heimasíðu stofnunarinnar:

<https://www.sjukra.is/media/skjol/Personuverndarstefna-SI-vegna-einstaklinga.pdf>