

Umsókn um samþykki fyrir meðferð vegna tannlæknaverks erlendis

Þetta umsóknareyðublað er fyrir þá einstaklinga sem hyggjast sækja umsóknarskylda tannlæknameðferð erlendis innan landa EES með greiðsluþátttöku Sjúkratrygginga.

1. Nafn umsækjanda	2. Kennitala	
3. Lögheimili	4. Póstnúmer	5. Sveitarfélag
6. Símanúmer	7. Netfang	
8. Aðsetur/heimilisfang erlendis		

Samkvæmt 8. gr. reglugerðar nr. 766/2024 um þátttöku sjúkratrygginga í kostnaði við tannlækningar og tannréttingar taka Sjúkratryggingar þátt í kostnaði aldraðra og öryrkja við ísetningu fyrstu tveggja tannplanta til stuðnings tanngervis í tannlausan neðri góm og fyrstu fjögurra tannplanta til stuðnings tanngervis í tannlausan efri góm.

Sjúkratryggingar taka jafnframt þátt í kostnaði við almennar tannlækningar skv. 4. gr. reglugerðarinnar. Almenn séð er ekki greiðsluþátttaka í öðrum sérhæfðum meðferðum nema um sé að ræða afleiðingar meðfæddra galla, slysa og sjúkdóma. **Umsóknarskyld tannlæknaverkeru öll þau sem koma fram í gjaldskrá II í gildandi [gjaldskrá vegna tannlækninga utan sjúkrahúsa á Íslandi](#).**

9. Land þar sem meðferð er sótt	10. Áætluð dagsetningar meðferðar	
11. Nafn tannlækastofu erlendis sem veitir meðferð	12. Nafn tannlæknis sem framkvæmir meðferð erlendis	
13. Meðferðir sem sótt er um	14. Fjöldi (hversu margar aðgerðir)	
Gjaldnr.		Heiti gjaldliðar
577/578		Tannplanti í tannlausan góm / Viðbótarplanti í tannlausan góm
	Annað (tilgreinið):	

15. Fylgigögn <input type="checkbox"/> Vottorð frá tannlækni <input type="checkbox"/> Myndgreining (OPG-Breiðmynd)	<i>Umsókn skal fylgja vottorð tannlæknis eða viðeigandi myndgreining sem sýnir fram á meðferðarþörf og að áætluð meðferð sé í samræmi við ástand kjálkabeins. Tannlæknir sem gefur út vottorð skal hafa gilt starfsleyfi. Fylgigögnum skal skila í .pdf skjölum með umsókn þessari.</i>
--	--

Ef meðferð er samþykkt þarf að senda inn umsókn um greiðsluþátttöku vegna erlends sjúkrakostnaðar að meðferð lokinni: [Umsókn um greiðsluþátttöku vegna erlends sjúkrakostnaðar](#). **Athugið að tryggja öll fylgigögn vegna þeirrar umsóknar, þ.e. alla sundurliðaða reikninga vegna veittrar meðferðar.** Ef annar en umsækjandi sækir um meðferð þá er nauðsynlegt að skila inn umboði nema umsækjandi sé barn yngra en 18 ára og getur forráðamaður þá sótt um.

16. Staður og dagsetning	17. Undirskrift umsækjanda eða forráðamanns
--------------------------	---