



**ANMODNING OM FORTRINSBEHANDLING AF EN
ANMODNING OM GODTGØRELSE AF LÆGEUDGIFTER**

Sygeforsikringsordningens primærforsikrede kan anmode om fortrinsbehandling, hvis de inden for en periode på 15 dage før fremsendelsen af en godtgørelsesanmodning har haft lægeudgifter på over 600 EUR.

Lægges øverst i godtgørelsesanmodningen for at sikre,
at den får fortrinsbehandling i afregningskontoret

Indleveres til den fælles sygeforsikringsordnings afregningskontor - **adressen står nedenfor**

Den tilsluttedes efternavn og fornavn: Personale- / pensionsnr.:
.....
Institution og tjenestested: Kontoradresse: Tlf.:
Privatadresse for pensionister:.....
Dato for udtrædelse af tjenesten / dato for kontraktens udløb:(for midlertidigt ansatte / kontraktansatte)

Godtgørelsen vedrører:

☐ den tilsluttede ☐ ægtefælle eller anerkendt partner ☐ barn ☐ person ligestillet med forsørgelsesberettiget barn

Efternavn og fornavn:..... Fødselsdato:.....

Der sættes kryds i det relevante felt

Dato for udgifternes opståen:

Dato for godtgørelsesanmodningens indsendelse til PMO (højst 15 dage efter udgifternes opståen):

Beløbsstørrelse (over 600 EUR):

Jeg er indforstået med reglerne for fortrinsbehandling af godtgørelsesanmodninger og forpligter mig til at følge dem.

Dato

Underskrift

Sendes til

European Commission

RCAM/JSIS Brussels
1049 Brussels

Hotline +32-2-29 11111 (9:30 – 12:30)

European Commission

RCAM/JSIS Ispra
21027 Ispra

Hotline +32-2-29 11111 (9:30 – 12:30)

European Commission

RCAM/JSIS Luxembourg
2920 Luxembourg

Hotline +32-2-29 11111 (9:30 – 12:30)

STAFF Contact - https://digit.service-now.com/esc?id=emp_taxonomy_topic&topic_id=e84c3ee8c34e96d029d81a