



Saimaan Syöpäyhdistyksen jäsenetuna maksettavan

## HOITOPÄIVÄKORVAUKSEN KÄYTÄNTÖ JA EDELLYTYKSET

Saimaan Syöpäyhdistys maksaa jäsenilleen hoitopäiväkorvausta syöpäsairaudesta johtuvasta sairaalahoidosta.

- Korvaus 2 € / sairaalahoitopäivä.
- Sairalahoidon syynä oltava syöpäsairaus.
- Jäsenyyden on oltava voimassa hoidon aikana. Oikeus korvaukseen alkaa, kun liittymisjäsenmaksu on kirjautunut yhdistyksen tilille.
- Korvausta tulee hakea kuuden kuukauden kuluessa sairaalahoidosta.
- Korvaus on henkilökohtainen.
- Korvaus maksetaan asianomaisen ilmoittamalle pankkitilille (tilinumero IBAN).
- Korvausta ei makseta pysyvän laitoshoidon ajalta, poliklinikka/terveyskeskusmaksuista eikä sarjahoidoista.
- Korvausta ei makseta jäsenen kuoleman jälkeen hänen kuolinpesälleen, ellei jäsenelle ole tämän eläessään maksettu hoitopäiväkorvausta.
- Hakemuksessa tulee olla joko liitteenä kopiot hoitopäivälaskuista **tai** sairaalan edustajan merkitsemänä ja allekirjoituksellaan vahvistamana sairaalahoitajaksot (Todistus sairaalahoidosta). Laskukopioita ei palauteta, vaan ne tuhotaan hakemuksen käsittelyn jälkeen asianmukaisesti.

Hoitopäiväkorvausta hakeneiden tiedot tallennetaan Saimaan Syöpäyhdistyksen asiakasrekisteriin. Tietoja käytetään tilastointiin ja raportointiin. Tiedot pidetään salassa eikä niitä luovuteta ulkopuolisille.

### Hakemus lähetään osoitteeseen:

Saimaan Syöpäyhdistys ry, Kauppakatu 40 D, 53100 Lappeenranta  
**tai** toimitetaan yhdistyksen sairaanhoitajalle laskukopioineen tarkastettavaksi.