

Sendes til

Arbejdsmarkedets Erhvervssikring
Kongens Vænge 8
3400 Hillerød

**Ansøgning om
betaling af fremtidige
behandlingsudgifter**

Bemærk: Du skal læse "Vigtig information før du udfylder din ansøgning", som du finder på side 4
Din læge skal udfylde skemaet "Oplysninger fra lægen" og "Medicinkort", som du finder på side 2 og 3

Dine oplysninger

Navn	CPR-nummer
AES Sagsnummer (Du finder sagsnummeret i de breve, som du modtager fra AES)	Telefonnummer

Sygeforsikringen 'danmark'

Er du medlem af Sygeforsikringen "danmark"? (sæt kun ét kryds)			
Ja	Nej		
Hvis ja - hvilken gruppe?			
Basis	Gruppe 1	Gruppe 2	Gruppe 5

Hvilke udgifter ønsker du at få betalt? (fx medicin, engangshandsker eller lignende)

Erklæring

Jeg har læst "Vigtig information, før du udfylder din ansøgning", og jeg vedlægger dokumentation på alle de udgifter jeg har haft (fx kvitteringer fra apoteket, regning fra fysioterapeut, lægelig akupunktur eller kiropraktor)

Dato og underskrift

Dato	Underskrift
------	-------------

Sendes til

Arbejdsmarkedets Erhvervssikring
Kongens Vænge 8
3400 Hillerød

Oplysninger fra lægen

Tilskadekomnes oplysninger

Navn	AES Sagsnummer
------	----------------

Lægens oplysninger

Lægens navn	SE-nummer, CVR-nummer eller CPR-nummer
-------------	--

Lægens beskrivelse af behandlingsbehov nu og fremover

Hvilken type behandling har du som læge ordineret?
Hvilken medicin skal patienten tage og hvor meget på 1 år (udfyld medicinkort på næste side)
Hvor længe forventer du, at patienten skal tage den nævnte medicin?

Dato og underskrift

Dato	Lægens underskrift og evt. stempel
------	------------------------------------

Værd at vide

AES betaler lægens honorar for udfyldelse af blanketten. Se 'Din betaling' på næste side.

Sendes til

Arbejdsmarkedets Erhvervsikring
Kongens Vænge 8
3400 Hillerød

Medicinkort

Tilskadekomnes oplysninger

Navn	AES Sagsnummer
------	----------------

Medicinoplysninger

Præparat	Styrke	Dosis pr. døgn	Start	Slut

Din betaling

Du skal sende en e-faktura til AES Udbetaling, som skal betale dit honorar.

AES Udbetaling modtager kun elektroniske fakturaer, så du skal ikke sende en fysisk regning.

Oplysninger til din e-faktura:

- EAN-nummer: 5790002265891
- AES Udbetaling: Kongens Vænge 8, 3400 Hillerød
- Patientens CPR-nummer
- Ordreference:
- Beskrivelse: Attest
- Dit CVR-nummer eller CPR-nummer

Vigtig information før du udfylder din ansøgning

- Din arbejdsskade skal være anerkendt som en erhvervssygdom.
- Der skal være direkte sammenhæng mellem din erhvervssygdom og behandlingen.
- Din læge skal dokumentere, at din behandling er nødvendig for at du bliver bedst mulig helbredt efter erhvervssygdommen, da arbejdsskaden ellers forværres.
- AES betaler kun udgifter (din egenbetaling/patientandel), som du ikke har fået betalt af offentlige tilskud efter sundhedsloven eller af Sygeforsikringen "danmark".
- En eventuel erstatning udbetales som et engangsbeløb.

Hvordan sender du ansøgningen til AES?

Print ansøgningen og udfyld den sammen med din læge. Husk, at underskrive den. Tag kopi af din dokumentation og send den sammen med ansøgningen til:

Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (AES)
Kongens Vænge 8
3400 Hillerød

Du kan også sende ansøgningen med Digital Post eller via selvbetjeningsløsningen Se Sag. Se mere på www.aes.dk/kontakt.

Har du spørgsmål?

Hvis du har spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os på telefon 72 20 60 00.