

Koulussa/koulumatkalla sattunut henkilövahinko (oppilas)

PALAUTUS mahdollisimman pian KOULULLE.

Varaa tarvittaessa lääkärin aika. Mainitse, että kyseessä on koulutapaturma, jonka vakuutus on Tapiolassa.

Vakuutus korvaa sekä julkisen, että yksityisen terveydenhuollon lääkärikäynneistä aiheutuneet kustannukset.


KATSO KULUKORVAUSOHJEET Wilman tiedotteesta-> KOULUTAPATURMAYHTIÖ VAIHTUU!

Koulutapaturmat Tapiolasta/ohjeet

OPPILAAN TIEDOT

Etu&Sukunimi _____

HUOLTAJAN TIEDOT	huoltaja täyttää
Huoltajan etu&sukunimi	_____
Huoltaja puhelinnumero	_____
Huoltajan sähköposti	_____
Lääkärissä käynti pvm	_____
Missä?	_____

koulussa tapaturman nähnyt täyttää/ tai huoltaja täyttää	
Tapaturmapäivä _____	klo _____
Miten tapaturma sattui?	
kts kääntöpuoli 	

1. Tapaturman sattumistilanne

- 1. Läkuntatunti
- 2. Teknisen tai tekstiilityön tunti
- 3. Fysiikan tai kemian tunti
- 4. Kotitaloustunti
- 5. Muu oppitunti
- 6. Välitunti
- 7. Ruokailu
- 8. Kerho
- 9. Leirikoulu, opintoretki
- 10. Siirtyminen liikunta- tai muulle oppitunnille koulun ulkopuolelle, täytä kohta 3
- 11. Koulukuljetus, täytä kohta 3
- 12. Koulumseika, täytä kohta 3
- 13. Muu _____

3. Koulumatkatapaturman sattumistilanne

- 1. Jalan kulkiessa
- 2. Pyöräillessä
- 3. Rullaluistimilla
- 4. Mopolla/skootterilla
- 5. Henkilöautossa
- 6. Linja-autossa
- 7. Muu _____

5. Vamman tyyppi

- 1. Mustelma, kuhmu
- 2. Ruhje, avohaava
- 3. Hammasvamman
- 4. Silmävamman
- 5. Palovamman
- 6. Sähköisku
- 7. Päälluma
- 8. Aivotärähdysepäily
- 9. Murtumsepäily
- 10. Sijoiltaanmenoepäily
- 11. Nyrjähdys- tai venähdysepäily
- 12. Muu _____

7. Toisen aiheuttama vamma?

- 1. ei
- 2. kyllä, tahallisesti aiheutettu
- 3. kyllä, tahattomasti aiheutettu
- 4. ei tietoa

8. Vamman hoidot

- 1. Terveystenhoitajan arvio vammasta
- 2. Terveystenhoitajan antama hoito
- 3. Hoidettu koulussa muuten
- 4. Lähetetty jatkohoitoon terveystakeskukseen
- 5. Lähetetty jatkohoitoon sairaalaan
- 6. Lähetetty jatkohoitoon hammashoitolaan
- 7. Muu _____

Vamman lyhyt sanallinen kuvaus _____

Koulussa annettu ensiapu _____

Miten vastaava tapahtuma/tilanne estetään jatkossa _____

Lomakkeen täyttäjä _____

2. Tapaturman sattumispaikka

- 1. Luokkahuone
- 2. Käytävä
- 3. Portaat
- 4. Ulko-ovi
- 5. Ruokasali
- 6. Läkuntasali
- 7. WC-tilat
- 8. Pihatelineet
- 9. Parkkipaikka
- 10. Muu piha-alue
- 11. Liikenteessä
- 12. Liikuntatunnilla koulun alueen ulkopuolella
- 13. Muu _____

4. Oliko kypärä päässä pyöräillessä?

- 1. Kyllä
- 2. Ei
- 3. Ei tietoa

6. Vamman sijainti

- 1. Kasvat
- 2. Pää
- 3. Niska, kaula
- 4. Rintakehä
- 5. Vatsa
- 6. Selkä
- 7. Lanneranka ja lantio
- 8. Olkapää
- 9. Kynänpää
- 10. Ranne
- 11. Sormet
- 12. Yläraaja, muu paikka
- 13. Polvi
- 14. Nilkka
- 15. Alaraaja, muu paikka
- 16. Useiden kehon osien vamma
- 17. Muut kehon osat
- 18. Muu _____

oikea / vasen?

Yksityistapaturmavakuutuksen suoralaskutusohje

Vakuutuksenottaja ja vakuutusnumero: Kouvolan kaupunki/353-4997477-N
Vakuutetun nimi ja henkilötunnus: _____
Tapaturman sattumispäivä: _____

Vakuutuksesta korvataan sekä julkisen että yksityisen terveydenhuollon lääkärikäynneistä aiheutuneet kustannukset. Suoralaskutuksen ehdoton edellytys on, että tämä todistus on vakuutetulla mukana hoitoon hakeuduttaessa.

OHJEET HOITOLAITOKSELLE

Tämä vakuutus on vapaaehtoinen yksityistapaturmavakuutus, josta korvataan tapaturmavamman aiheuttamat sairaanhoitokulut sekä yksityisellä että julkisella sektorilla. Julkisen sektorin sairaanhoitokustannuksiin ei sovelleta täyskustannusvastuuta.

Hoitokuluihin, jotka ylittävät 1500 euroa, sovelletaan LähiTapiolan hoitolaitoskumppanin (mm. Mehiläinen, Terveystalo, Pihlajalinna) kanssa sovittuja toimintamalleja suoralaskutusoikeudesta ja maksusitoumuskäytännöstä. Hammasvammoissa LähiTapiolan kumppani voi laskuttaa ensikäynnin tutkimus- ja hoitokuluja enintään 300 euroon saakka.

Mikäli hoitolaitoksella on käytössä Kelan suorakorvausmenettely, tulee Kela-korvauksen osuus vähentää ennen laskutusta. Mikäli tämä ei ole mahdollista, pyydämme toimittamaan laskun yhteydessä Kelan valtakirjan täytettynä ja allekirjoitettuna.

Hoitolaitos voi laskuttaa ja lähettää laskun liitteineen suoraan LähiTapiolaan tämän vakuutustodistuksen perusteella.

Pyydämme lähettämään laskut verkkolaskuina seuraavaan osoitteeseen:

- Välittäjän tunnus: **E204503, OpusCapita Solutions**
- LähiTapiola Vapaaehtoiset henkilökorvaukset **OVT: 00370869790600011**
- LähiTapiola Keskinäinen Vakuutusyhtiö 0211034-2

Lisätietoja verkkolaskusta löydät oheisesta linkistä: www.lahitapiola.fi/yritys/sivut/vahinkolaskut

OHJEET VAKUUTETULLE

Yllä mainittu vakuutuksenottaja on vakuuttanut tässä vakuutustodistuksessa mainitun henkilön LähiTapiolan yksityistapaturmavakuutuksella. Vakuutus korvaa sekä julkisen että yksityisen terveydenhuollon lääkärikäynneistä aiheutuneet kustannukset.

Vakuutukseen sovelletaan kulloinkin voimassa olevia LähiTapiolan yksityistapaturmavakuutuksen vakuutusehtoja yrityksille ja yhteisöille sekä LähiTapiolan yleisiä sopimusehtoja yrityksille ja yhteisöille.

Vakuutussopimus on voimassa sovitun vakuutuskauden kerrallaan, jollei jompikumpi sopimuspuoli irtisano sopimusta.

Vakuutuksenottaja on varmentanut, että yllä mainittu henkilö on vakuutettuna vakuutuksessa tapaturman sattumis-hetkellä.

Kustannusten korvattavuus ratkaistaan kaikkien tarvittavien asiakirjojen saavuttua LähiTapiolaan. Laskuttajalle ilmoitetaan, jos jotain kustannuksia ei vakuutuksen perusteella voida korvata.

Jos sinulla on kysyttävää, soita korvauspalvelumme 09 453 3222 (arkisin 9-15). Sähköpostiosoitteemme on yritysten.henkilovahingot@lahitapiola.fi.

