

Jag ansöker om betalningsförbindelse för öppen vård. Om man söker öppen vård, bör undersökning- och behandlingsordination bifogas

<b>Sökan- dens person- uppgifter</b>	Skadenummer	
	Släktnamn	
	Förnamn	Personbeteckning                 -
	Telefon	
	Näradress	
	Postnummer	Postanstalt
<b>Ytterligare information</b>	Ytterligare information	
<b>Underskrift</b>	Ort och datum	Underskrift
		Namnförtydligande
Blanketten skickas till Statskontoret till adressen: Statskontoret, Militärskade- och veteranärenden, PB 60, 00054 STATSKONTORET eller <a href="#">sänd skyddad post</a> (på finska, kräver inloggning)		