

Kaitseministri 20.03.2013. a määrus nr 18  
„Teenistusülesannete täitmise tõttu tervisekahjustuse  
saanud ja teenistusest vabastatud isiku tervishoiuteenuste,  
meditsiiniseadmete, ravimite ja raviga seotud kulu  
katmise tingimused, ulatus ja kord”  
Lisa

## TAOTLUS

(RAVIPLAANI MUUTMISEKS/  
TERVISHOIUTEENUSE, MEDITSIIINISEADME VÕI RAVIMI HÜVITAMISEKS/  
RAVIGA SEOTUD SÕIDU- JA MAJUTUSKULUDE HÜVITAMISEKS)

Ees- ja perekonnanimi: .....  
Isikukood: .....  
Elukoha aadress: .....  
Kontakttelefon: .....  
Arvelduskonto nr: .....  
Arvelduskonto omaniku nimi: .....

Palun

- teha mulle koostatud raviplaani muudatus
- hüvitada mulle osutatud tervishoiuteenus/meditsiiniseade/ravim (vajalik alla kriipsutada) maksumuses.....eurot.
- hüvitada mulle raviga seotud sõidu- ja majutuskulud maksumuses .....eurot

Täpsustavad asjaolud:

.....  
.....  
.....

Taotleja nimi: .....

Allkiri: ..... Kuupäev: .....

Kaitseväge arstliku komisjoni kooskõlastus: .....

Komisjoni esimees: .....  
Pitser: .....

Allkiri: ..... Kuupäev: .....