



Fondo dental



Para percibir un reembolso, es necesario lo siguiente

- Ser socio de pleno derecho con pago mensual de la división 15.
- Ser nuevo socio pero haber realizado como mínimo un pago a IF Metall.
- Acudir con los recibos originales y la especificación del tratamiento. Esto debe hacerse por carta, NO por correo electrónico ni ningún otro medio digital.
- El tratamiento lo deben llevar a cabo dentistas/higienistas dentales en Suecia.

El Fondo dental no resulta de aplicación a los socios pensionistas



Esto se puede reembolsar

- Tratamientos realizados por dentistas/higienistas dentales en Suecia.
- Por ejemplo, revisiones periódicas, eliminación del sarro, reparación de caries, radiografías.
- Tratamientos realizados hace 12 meses como máximo.



Esto NO se reembolsa

- Excepciones de pago con «SIN RECIBO DE COMPRA»
- Artículos dentales como cepillos de dientes, dentífrico, pastillas de flúor, enjuagues bucales, palillos, etc.
- Férula de descarga, aparatos ortopédicos, blanqueamiento dental, joyería dental, etc.
- Recibos de cuidados dentales de un familiar.



Ejemplos de lo que NO se reembolsa.



Kontantfaktura

Kvitto Nr: 2020-05-28
 Patient Nr:
 Datum: 2020-05-28
 Kort

Datum	Td	Yta	Alg Nr	Min	Beskrivning	Ref pris	Behandl pris
2020-05-28	0				Darbetalning betalkort, kvitto nr		1 000,00

Totalsumma: 1 000,00

Allmänt tandvårdsbidrag: 0
 Särskilt tandvårdsbidrag: 0
 Statligt tandvårdsbid: 0
 Patientavgift: 1 000,00

Excepciones de pago con «SIN RECIBO DE COMPRA»

Facturas/recibos SIN especificaciones

Specificerad kostnadsberäkning basim 2020-1-1-10

El cálculo de costes especificado NO es un recibo.

Tid	Yta	Alg	T	Min	Tjänst	Ref pris	Behandl pris	Tandvård	Behandl pris
0471	704				Fyllning av två ytor på molnar eller premolar	1.155,00	1.155,00		1.155,00
4071	704				Fyllning av en yta på molnar eller premolar	785,00	785,00		785,00
4071	704				Fyllning av en yta på molnar eller premolar	785,00	785,00		785,00
4071	704				Fyllning av en yta på molnar eller premolar	785,00	785,00		785,00
4071	704				Fyllning av en yta på molnar eller premolar	785,00	785,00		785,00
4071	701				Fyllning av en yta på framtand eller hornmand	615,00	615,00		615,00
Tot FK rebelegp denna faktura						3.644,00			

Sammanställning vård

Vårdsperiod: 20-03-18 -

Sida 1/2
 Utskrivet 20-05-19 15:19

Tillstånd	Alg	Alltäg	Tand	Info	Refpris	Antal	Ingående HK-belegp 0
1001	101			Diagnosökning och diagnostik, tandläkare	865,00	1	1.150,00
1301	103			Akar eller kompletterande undersökning eller utredning av enskilda tand eller ens	375,00	1	375,00
1301	127			Röntgenundersökning, delstatus	195,00	1	195,00
2064	401		27	Tanduttagning, en tand	1.035,00	1	1.295,00
ATB	Antal	1	Belopp	300,00	0,00		Patientbelopp 2.715,00
				Överskrivna	0,00		Att betala 2.715,00
Tot FK rebelegp denna faktura						2.170,00	

Tillstånd	Alg	Alltäg	Tand	Info	Refpris	Antal	Ingående HK-belegp 2170
4011	705		25	Fyllning av två ytor på molnar eller premolar	1.155,00	1	1.144,00
4071	704		15	Fyllning av en yta på molnar eller premolar	785,00	1	500,00
4071	704		16	Fyllning av en yta på molnar eller premolar	785,00	1	500,00
4071	704		44	Fyllning av en yta på molnar eller premolar	785,00	1	500,00
4071	704		45	Fyllning av en yta på molnar eller premolar	785,00	1	500,00
4071	701		13	Fyllning av en yta på framtand eller hornmand	615,00	1	500,00
Tot FK rebelegp denna faktura						3.644,00	
HK-ersättning Öresavvinn						1.407,00	Patientbelopp 2.237,00
						0,00	Att betala 2.237,00

Una relación de cuidados NO es un recibo.



Contratos de cuidado dental

Para obtener un reembolso por su contrato de atención médica, debe presentar una copia de su contrato de cuidado dental y un extracto de su cuenta bancaria con los pagos realizados. Los abonos se realizan dos veces al año. El primer abono corresponde al período enero-junio y el siguiente a julio-diciembre. Siempre que haya presentado el contrato de cuidado dental Y el extracto de su cuenta.



Frisktvårdsavtal

Avtalsnummer:
Avtalsparter:
Folk tandvården
Organisationsnummer:

Avtalsperiod: 2019-05-21 - 2022-05-20
Avgiftsklass: 5
Pris: kr för hela avtalsperioden
Vårt betal sätt: Kontant

Vad som ingår i frisktvårdsavtalet framgår av de bifogade avtalsvillkoren.



Abonos

Si tiene Swedbank, no tiene que hacer nada. Si tiene una cuenta en cualquier otro banco, puede indicársela a Swedbank a través de: www.swedbank.se/kontoregister

Si no ha registrado su cuenta, recibirá una notificación de abono, tendrá que acudir a una oficina de Swedbank y pedir ayuda para realizar una transferencia. Aproveche también la ocasión para indicar su cuenta para cualquier posible abono en el futuro.





Solicitud

Los recibos deben presentarse con la solicitud que puede encontrar aquí: <https://www.ifmetall.se/om-oss/vara-avdelningar/stockholms-lan/tandfonden/>



Application form for compensation from Dental Fund from 01/01/2020

Name: _____ Surname: _____

Address: _____ Post code: _____ Town: _____

Mobile number: _____

Membership number/Personal identity number: _____

If you have an account at Swedbank, you don't need to do anything.

If you have an account with another bank, please register this to Swedbank via: www.swedbank.se/kontoregister

The compensation will be transferred directly to your account.

Receipts should be sent to: IF Metall Stockholm County,

Att: Tandfonden

BOX 90202

120 23 STOCKHOLM

Please attach the original receipt below:  If it is a large receipt, staple this page together and enclose your large receipt behind this page.



Preguntas y respuestas



¿Se puede percibir el reembolso por adelantado?

- **No**, el Fondo dental reembolsa los gastos en los que se incurra.

¿Se puede percibir el reembolso si solo se está en la Caja de seguros de desempleo?

- **No**, esto solo resulta de aplicación a los socios del sindicato IF Metall.

¿Existe algún periodo de carencia para esto?

- **Sí**. Si ha abandonado IF Metall y solo ha formado parte de la Caja de seguros de desempleo, es preciso que se haga socio de nuevo y que pasen seis meses siendo socio para poder tener la oportunidad de nuevo de percibir un reembolso del Fondo dental.

¿Se puede percibir un reembolso por los cuidados dentales de familiares?

- **No**, esto solo es aplicable a usted como socio de pago.

¿Qué cantidad de reembolso puedo obtener?

- **El Fondo dental reembolsa los costes en un 50 % hasta un máximo de 6000 SEK al año.**

Es decir, cada socio puede percibir la devolución de un máximo de 3000 SEK al año del Fondo.

¿Qué sucede cuando me jubilo?

- **Cuando se jubile, su afiliación al Fondo dental termina y ya no podrá percibir un reembolso del Fondo dental.**

Preferiríamos que no recopilase todos sus recibos al final del año, sino que nos los fuese enviando lo antes posible después del tratamiento que le hayan hecho. 😊

**Los recibos se deben enviar/
dejar en esta dirección:**

IF Metall Stockholms Län
A/A: Fondo dental (Tandfonden)
Box 90202
120 23 Estocolmo

Dirección para visitas:
Glasfiberatan 10
125 45 Älvsjö

Si tiene preguntas: 08-534 816 00



IFMETALL