

Zahtjev za vraćanje sredstava od Medicare dok ste kod doktora



Da li će se moj lokalni ured

Medicare zatvoriti?

Ne. Osoblje ureda Medicare će još uvijek imati pune ruke posla koji treba da se uradi, kao što su obrada prijava davaoca organa, rješavanje kompleksnih zahtjeva i odgovaranje na razna pitanja. Mi nudimo i niz raznih drugih državnih usluga i plaćanja, kao što je dječji doplatak (Family Assistance).

Gdje mogu više saznati o tome?

Otidite u lokalni ured Medicare
Nazovite **132 011***
TTY **1800 552 152****
 (Za osobe s oštećenim sluhom i govorom)
TIS **131 450***
 (Prevodilačka služba)

Pošaljite pismo u Medicare Australia
GPO Box 9822
u vašem glavnom gradu
Email **medicare@medicareaustralia.gov.au**
Online **www.medicareaustralia.gov.au**

Ako vam je potrebna pomoć radi prevođenja ovih informacija, nazovite Prevodilačku službu (Translating and Interpreting Service) na 131 450*.

Arabic - فيمكنك الإتصال بخدمة الترجمة التحريرية - Arabic إذا إحتجت الى مساعدة في ترجمة هذه المعلومات والشفهية على الرقم 131 450

Korean - 본 정보의 이해를 위해 번역사의 도움이 필요하시면, 131 450 번으로 TIS 에 전화하십시오

Serbian - Ако вам је потребна помоћ да преведете информације, назовите TIS на 131 450

Spanish - Si necesita ayuda para traducir esta información, llame al TIS al 131 450

Turkish - Bu bilgiyi tercüme etmek için yardıma ihtiyacınız varsa 131 450 numaradan TIS'i arayınız

Vietnamese - Nếu quý vị cần nhờ dịch thông tin này xin gọi cho TIS số 131 450

* Naplata poziva se primjenjuje 24 sata dnevno.

** Naplata poziva se odnosi na mobilne i javne telefone.

Delivery address:
 GPO Box 9822
 IN YOUR CAPITAL CITY

No stamp required
 if posted in Australia



Medicare Australia
 Reply Paid 9822
 IN YOUR CAPITAL CITY

Nema formulara. Nema redova. Nema problema.

Veliki broj doktora sada nudi elektronsko podnošenje zahtjeva za vraćanje sredstava od Medicare. To je brz i siguran sistem koji vam omogućuje da podnesete zahtjev za vraćanje sredstava od Medicare dok ste još kod doktora, čim platite račun.

Recepcioner u ljekarskoj ordinaciji šalje vaš zahtjev za vraćanje sredstava u Medicare Australia putem EFTPOS terminala u ordinaciji, koristeći vašu EFTPOS karticu, ili putem bezbjedne internet veze. Bez obzira koji sistem se koristi kod vašeg doktora, iznos zahtjeva za vraćanje sredstava će se uplatiti na vaš navedeni bankovni račun, što će vam uštedjeti odlazak u Medicare i gnjavažu oko popunjavanja formulara.

Kako se to radi?

Ako vaš doktor koristi EFTPOS sistem podnošenja zahtjeva za vraćanje sredstava – koristeći vašu EFTPOS karticu – iznos vraćenih sredstava će vam gotovo odmah biti uplaćen na navedeni čekovni ili štedni račun. Morate imati kod sebe svoju EFTPOS karticu kada odete doktoru.

Ako vaš doktor koristi sistem podnošenja zahtjeva za vraćanje sredstava putem interneta, vraćeni iznos će vam biti uplaćen na navedeni čekovni ili štedni račun u roku od dva do tri radna dana. Da biste mogli početi podnositi zahtjeve za vraćanje sredstava na ovaj način, morate dati Medicare Australia podatke o svom bankovnom računu na koji želite da vraćeni iznos bude uplaćen.

Kako ću prijaviti podatke o svom bankovnom računu u Medicare Australia?

Podatke o svom bankovnom računu možete prijaviti:

- ako popunite priloženi formular u koji se upisuju podaci o bankovnom računu
- ako nazovete **132 011***
- osobno u Medicare uredu
- putem interneta na našim internet uslugama (Online Services) na **www.medicareaustralia.gov.au/online**

Ne zaboravite da morate imati kod sebe Medicare karticu i podatke o bankovnom računu (BSB, broj računa i ime računa) kad se budete prijavljivali. Obavijestite nas ako kasnije dođe do promjene tih podataka.

Šta će biti ako mi je usluga direktno naplaćena (bulk billed)?

Ako vam je usluga direktno naplaćena (bulk billed), nema nikakvih promjena.

Da li će moja privatnost biti zaštićena?

Da. Svi podaci koje ljekarska ordinacija i Medicare Australia šalju elektronski jedno drugom su šifrirani.

Finansijskim institucijama nije dozvoljeno da uzimaju i pohranjuju zdravstvene podatke. Jedini podaci koji se pojavljuju na bankovnom izvještaju su riječ 'Medicare' ili 'Medicare rebate', broj usluge i vraćeni iznos koji je uplaćen na vaš bankovni račun.

Podaci o vašem bankovnom računu su pohranjeni pod najvišim stepenom osiguranja, isto kao i u službama Family Assistance Office i Australian Taxation Office.

Kako ću znati da li moj doktor nudi elektronsko podnošenje zahtjeva za vraćanje sredstava od Medicare?

Pitajte osoblje na recepciji kada slijedeći put odete kod svog doktora.



Australian Government
Medicare Australia

Bank account details collection Uzimanje podataka o bankovnom računu

Važni podaci

Popunite ovaj formular ako želite da Medicare Australia evidentira i pohrani podatke o vašem bankovnom računu na koji će vam uplaćivati vraćena sredstva.

Podatke o bankovnom računu možete dostaviti i:

- ako nazovete **132 011** (poziv se naplaćuje)
- osobno u lokalnom uredu Medicare
- putem interneta na **www.medicareaustralia.gov.au/online**

Pomoć

Ako vam je potrebna pomoć u popunjavanju ovog formulara, nazovite **132 011** (poziv se naplaćuje) ili posjetite **www.medicareaustralia.gov.au**

Predaja

Pošaljite popunjeni formular na adresu:

Medicare Australia
GPO Box 9822

u svom glavnom gradu

ili ga stavite u sandučić u lokalnom uredu Medicare.

Pišite **VELIKIM ŠTAMPANIM SLOVIMA**

Označite kvadradić koji se odnosi na vas

Vaši podaci

1 Broj Medicare kartice

Ref.no.

2 Gospodin Gđa Gđica Gđa Drugo

Prezime

Ime

3 Datum rođenja

/ /

4 Adresa

Poštanski broj

5 Telefonski broj tokom dana

Email

@

6 Ostale osobe na ovoj Medicare kartici koje će koristiti ovaj bankovni račun za povrat sredstava od Medicare

Ime	Ref no.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podaci o bankovnom računu

Napomena: Vraćena sredstava ne mogu biti uplaćena na račun za kreditnu karticu, zajam ili kredit za kuću

7 Ime banke, građevinskog udruženja ili kreditne zajednice

Filijala u kojoj je otvoren račun

Broj filijale (BSB)

Broj računa (to obično nije broj na kartici)

Račun je na ime(na)

Napomena: Ako na popisu trebaju biti dodatne osobe, priložite poseban list s njihovim potpisima.

Pristanak

8 Osobe iznad 14 godina starosti moraju potpisati da se slažu s tim da isplate vraćenih sredstava za njih mogu ići na vaš račun

Potpis

Datum

Potpis

Datum

Potpis

Datum

Potpis

Datum

Deklaracija

9 Izjavljujem:

Da su podaci navedeni na ovom formularu istiniti i tačni.

Da ću odmah obavijestiti Medicare Australia ako dođe do promjene podataka mog bankovnog računa

Potpis

Datum

Napomena o privatnosti

Podaci navedeni u ovom formularu koriste se za evidentiranje i pohranjivanje podataka o vašem bankovnom računu u svrhu izvršenja elektronskih isplata po programima koje vodi Medicare Australia. Uzimanje podataka ovlašteno je po zakonu Medicare Australia Act 1973. Podaci o vašem bankovnom računu će se dati mjerodavnoj finansijskoj instituciji, da bi se omogućilo da vam se izvrši isplata i neće se iznositi trećoj strani, osim ako je to ovlašteno ili potrebno na osnovu zakona.