



Dr. Andreas
Schneiderbauer

FACHARZT FÜR UNFALLCHIRURGIE

Stadtplatz 14 Tel.: 0664 / 390 91 93 4070 Eferding E-Mail: facharzt@ef1.at

KOSTENERSATZ FÜR BEHANDLUNG BEIM WAHLARZT

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Damit Ihnen Ihre Krankenkasse rasch das Honorar rückvergüten kann, füllen sie bitte untenstehenden Abschnitt aus und senden ihn gemeinsam mit dem Original Ihrer Honorarnote und Zahlungsbestätigung an die Krankenkasse.

Sollte es Schwierigkeiten bei der Abwicklung der Rückerstattung geben, wenden Sie sich bitte an die Patienten-Servicestelle der Ärztekammer für Oberösterreich.

Telefonnummer: 0810/200216 (Montag bis Dienstag von 8.30 Uhr bis 11.30 Uhr)

Gerne wird dort der von der Krankenkasse geleistete Rückersatz auf seine Rechtmäßigkeit überprüft. Natürlich stehen auch wir bei Unklarheiten für Auskünfte zu Verfügung.

An meine Krankenkasse

Sozialversicherungsanstalt der gewerblichen Wirtschaft (SVA)
Mozartstraße 41
4020 Linz

Sehr geehrte Damen und Herren,

als Versicherter Ihrer Anstalt reich ich umseitige Wahlarzthonorarnote zur Kostenerstattung ein und beantrage die Überweisung des mir gebührenden Betrages auf mein Konto.

Meine Bankverbindung:

Name: _____

Adresse: _____

Geldinstitut: _____ Kontonummer (IBAN): _____ Bankleitzahl (BIC): _____

Name: _____ Unterschrift: _____