

# ANTRAG AUF KOSTENERSTATTUNG für Wahlarzthilfe und Heilmittel

	Familienname	Vorname	Vers.-Nr.	Geburtsdatum
Patient(in)				
Versicherte(r)				
Anschrift des Patienten/der Patientin				
Anschrift des/der Versicherten				

Ich ersuche die Gebietskrankenkasse um Rückerstattung der Arztkosten laut beiliegender Honorarnote im gesetzlich vorgesehenen Ausmaß.  
Ich bitte um Überweisung des Betrages auf mein Konto.

IBAN:	BIC:
-------	------

Datum:

Unterschrift des Patienten/Versicherten:

## Wichtige Hinweise

Eine **Kostenerstattung** für wahlärztliche Hilfe ist nur **möglich** bei Vorlage:

- einer **detaillierten Originalhonorarnote** mit genauen Angaben über die ärztlichen Leistungen (Datum der Ordinationen, Visiten, Sonderleistungen, Diagnosen sowie Stampiglie des Leistungserbringers);
- eines **Nachweises über die erfolgte Zahlung** (Zahlungsabschnitt, Kontoauszug, von der Bank bestätigte Sammelanweisung oder Saldierungsvermerk auf der Honorarnote);

**Die Kasse ersetzt der/dem Versicherten 80% jenes Betrages, den sie bei Inanspruchnahme eines entsprechenden Vertragspartners für dieselben Leistungen hätte aufwenden müssen, höchstens jedoch das Honorar, das dem Leistungserbringer entrichtet wurde.**

Eine **Kostenerstattung** ist in jedem Fall **ausgeschlossen**:

- bei gleichzeitiger Inanspruchnahme eines Vertragspartners (einer eigenen Einrichtung) und eines entsprechenden Wahlbehandlers im selben Kalendervierteljahr;
- bei privater Inanspruchnahme eines Vertragspartners;
- bei Inanspruchnahme eines Vertragsarztes in dessen Privatpraxis (Zweitniederlassung);
- bei Inanspruchnahme einer Spitalsambulanz, welche vom Landesfonds finanziert wird;
- bei Inanspruchnahme von mehr als einem Wahlarzt der gleichen Fachrichtung im selben Quartal (in diesem Fall werden nur die Kosten für jenen Wahlarzt erstattet, dessen Honorarnote zuerst bei der Kasse zur Kostenerstattung einlangt).

Wenn eine nachträgliche Überprüfung ergibt, dass Kostenerstattung zu Unrecht geleistet wurde, so ist dieser zurückzuzahlen.

Sie haben die Möglichkeit, Ihren Antrag **entweder persönlich** in einer der Dienststellen bzw. in der Zentrale in Eisenstadt abzugeben **oder per Post** einzureichen.

Anweisungen erfolgen auf das bei der Kasse vorgemerkte Girokonto. Sie sollten daher beim Antrag auf Kostenerstattung jede Änderung Ihrer Bankverbindung bekannt geben.

**Vor der Einreichung sollten Sie Kopien Ihrer eingereichten Originalbelege anfertigen!**