

energie-BKK

30134 Hannover

Angaben zur Person

Vor- und Zuname

Anschrift

Geburtsdatum

IBAN

BIC

Antrag auf Kostenerstattung für eine ärztliche Behandlung im Ausland

Allgemeine Informationen

Reiseland/Schiffsflagge bei Kreuzfahrten _____ Währung _____

Anspruchsbescheinigung (z. B. EHIC/TA11/etc.) abgegeben

Facharzttrichtung (sofern bekannt) _____

Medikamente (Falls ja, welche?) _____

Heilmittel (z.B. Massage) (Falls ja, welche?) _____

Hilfsmittel (Falls ja, welche?) _____

Fahrkosten _____

Fallspezifische Informationen

Ambulanter Krankenhausaufenthalt

Ärztliche Behandlung

Behandlung durch Hotelarzt

Krankheitsbezeichnung bzw. -beschreibung

Es wurden folgende Einzelleistungen erbracht:

Genauere Angaben ermöglichen die Berechnung des Zuschusses (Beratung, Untersuchung, Betäubung, Schmerzbehandlung usw.)

Angaben, sofern möglich

- Unfall/Fremdverschulden liegt vor
- Ärztliche Behandlung/Leistung
- Untersuchung
- Infusion (Tropf)
- Örtliche Betäubung
- Versorgung einer Wunde ohne Naht
- Versorgung einer Wunde mit Naht
- Eingehende vollständige körperl. Untersuchung
- Eingehende körperl. Untersuchung eines Organsystems

- Hausbesuch
- Hausbesuch an Samstagen, Sonn- und Feiertagen
- Dringender und sofort notwendiger Hausbesuch
- Beratung ggf. einschl. Untersuchung an Samstagen-, Sonn- u. Feiertagen
- Beratung gegebenenfalls einschließlich Untersuchung zwischen 07:00 und 19:00 Uhr
- Beratung gegebenenfalls einschließlich Untersuchung zwischen 19:00 und 07:00 Uhr
- Hausbesuch bei Nacht zwischen 19:00 und 7:00 Uhr. Bitte Uhrzeit angeben: _____

Angaben, sofern möglich

Die Behandlung hat an folgenden Tagen stattgefunden (genaue Angabe erforderlich) _____

Röntgenaufnahmen (bitte Körperregion angeben, z. B. Arm, Hand usw.) _____

Ultraschalluntersuchung o. ä. (bitte Körperregion angeben, z. B. Beine, Halsregion) _____

Gipsverband (bitte Körperregion angeben, z. B. Arm, Hand usw.) _____

Art der Blutuntersuchung oder Laboruntersuchung _____

Hinweis:

Eine Erstattung erfolgt automatisch in Höhe der im Ausland geltenden Erstattungssätze. Hierfür erfolgt eine Anfrage beim ausländischen Krankenversicherungsträger. Sollte eine Umrechnung der ausländischen Sätze nicht möglich sein, erfolgt die Berechnung des Erstattungsbetrages gemäß den deutschen Vertragssätzen.

Rechnungen des Arztes und gegebenenfalls der Apotheke, Verordnungen, Briefe des Arztes, ggf. mit entsprechender Übersetzung sind beigelegt.

Ich benötige Kopien der Rechnungen mit dem Erstattungsvermerk der source.k_kaskurz für meine private Auslandsrankenversicherung

Datenschutzhinweis

Die im Formular angegebenen personenbezogenen Daten erheben und verarbeiten wir gemäß Art. 6 EU-DSGVO und § 284 SGB V für Zwecke der Kranken- und § 94 SGB XI für Zwecke der Pflegeversicherung zur Erfüllung unserer gesetzlichen Aufgaben. Ihre freiwilligen Angaben werden von uns gespeichert und ausschließlich für den obengenannten Zweck verwendet. Nähere Informationen zum Thema Datenschutz finden Sie auf unserer Internetseite www.energie-bkk.de/Datenverarbeitung oder in unseren Service-Centern.

Datum

Unterschrift