

energie-BKK

30134 Hannover

Angaben zur Person

Vor- und Zuname

Anschrift

Geburtsdatum

IBAN

BIC

Antrag auf Kostenerstattung für eine zahnärztliche Behandlung im Ausland

Reiseland/Schiffsflagge bei Kreuzfahrten _____ Währung _____

Es wurden folgende Einzelleistungen erbracht:

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

Angaben, sofern möglich

- Unfall/Fremdverschulden liegt vor
- Untersuchung
- Notfallbehandlung/Beschwerden

Welcher Zahn bzw. Zähne wurden behandelt?

- Schneidezahn
- Kleiner Backenzahn
- Großer Backenzahn
- Oberkiefer
- Unterkiefer

Art der Behandlung

- Betäubung/Anästhesie
- Zahn wurde gezogen
- Zahn wurde mit einer Füllung versorgt
- Zahn wurde mit einer **provisorischen** Füllung versorgt
- Zahn wurde wurzelbehandelt
- Wurzelbehandlung wurde beendet
- Zahnfleisch wurde behandelt
- Abszess eröffnet
- Wunde wurde genäht
- Röntgenaufnahme angefertigt

Zahnersatz wurde repariert

- Reparatur des bestehenden, herausnehmbaren Zahnersatzes aus Kunststoff.
- Reparatur des bestehenden, herausnehmbaren Zahnersatzes aus Modellguss (Metall).
- Krone wurde wiederbefestigt
- Brücke wurde wiederbefestigt

Sonstige, Ihnen bekannte Angaben:

(Hilfreich wäre z.B. der Befund Ihres Gebisses)

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 Auslandskrankenversicherung

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