

Impfung

Antrag für Kostengutsprache zu Handen des Versicherers

Personalien Patient(in):

Name: Vorname:

Strasse: PLZ: Ort:

Krankenversicherer: Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer: Fax-Nr.:

verordnetes Impfpräparat:

evtl. Limitatio gemäss SL (Spezialitätenliste):

- Beantragt wird eine Kostengutsprache als Pflichtleistung aus der Krankenpflege-Grundversicherung (KVG)
- Beantragt wird eine Leistungsprüfung aus einer allfälligen freiwilligen Zusatzversicherung zur Krankenpflege-Grundversicherung (VVG). Der Patient(in) ist darauf aufmerksam gemacht worden, dass aus der obligatorischen Krankenpflege-Grundversicherung gemäss Einschätzung keine Kosten übernommen werden.

Begründung des Antrages (Indikation, Limitatio, Impfplan, andere Kriterien):

Anfragender Arzt/Ärztin:

Name: Vorname:

Strasse: PLZ: Ort:

Tel.: Fax:

E-Mail:

bei Spital zusätzlich Name des Spitals:

Abteilung:

Datum:

Stempel/Unterschrift:.....