

An die
Gebietskrankenkasse Wien
Wienerbergstrasse 15-19
1103 Wien

ANTRAG AUF KOSTENRÜCKERSTATTUNG

Versicherter Wolfgang Scherer, geb.: 24.9.1963 , SV-Nr.: 5414240963

Beilage: Honorarnote vom 27.6.2012 über 83,00 EUR.

Versicherter: Wolfgang Scherer
Geb.: 24.9.1963 , SV-Nr.: 5414240963

Vom Versicherten auszufüllen

Hinweis: Die bezahlte Honorarnote kann bei der Krankenkasse eingereicht werden. Als Zahlungsnachweis gelten die Einzahlungsbestätigung der Bank oder eine Zahlungsbestätigung auf dem Rechnungsformular. Zur Einreichung benötigen Sie also folgende Unterlagen:

1.) Dieses Antragsformular 2.) Die Honorarnote 3.) bei Barzahlung eine Zahlungsbestätigung auf der Honorarnote bzw. bei Bankeinzahlung die Einzahlungsbestätigung der Bank

Ich ersuche Sie, den mir zustehenden Kostenersatz auf folgendes Konto zu überweisen:

Konto-Nr.: **33836760** bei der (Bank/BLZ): **20111 / Erste Bank**

W. Scherer

Unterschrift des Patienten / Versicherten

Dr. Janina Stadler

Facharzt für Zahn-, Mund-
und Kieferheilkunde

1120 Wien, Meidlinger Hauptstr. 12-14/9/5

Tel: 01 / 815-51-29

Dr. Janina Stadler, 1120 Wien, Meidlinger Hauptstr. 12-14/9/5

Herrn
Wolfgang Scherer
Wienerstr.60/11/9
3002 Purkersdorf

Wien, am 27.6.2012

HONORARNOTE

über am 27.6.2012 für den Patienten **Wolfgang Scherer** erbrachte zahnärztliche Leistungen.

Versicherter Wolfgang Scherer, geb.: 24.9.1963 , SV-Nr.: 5414240963

Anz Leistung	Lokalisation	Preis
1 Comp. Seitz. 2-Fl. SÄT Flg. 27. Jun 2012 : Crista transversa	26mo	83,00
<u>Gesamtpreis in EUR</u>		<u>83,00</u>

Voraussichtliche Rückerstattung der Kasse: EUR 20,96

Dr. Janina STADLER
FA. f. Zahn-, Mund- u. Kieferheilkunde
1120 Wien/Meidlinger Hauptstr. 12-14/9/6
Z 131-298 Tel. 815 51 29

BLZ/Bankverbindung: 20111/Erste Bank, Kontonummer: 0004945263

Zahlungskonditionen: Sofort nach Erhalt der Rechnung