

# Verordnung

für Heilbehelfe, Hilfsmittel  
und ambulante Heilbehandlungen

ÖGK

Andere Kostenträger

1  
Erwerbstätig  
Arbeitslos  
Selbstvers.

5  
Pensionist(in)

7  
Kriegshinter-  
bliebene(r)

9

Bitte den Namen des Kostenträgers einsetzen!

Bitte zutreffendes Feld bezeichnen!

Diagnose

Verordnung

Arbeitsunfall   
Fremdverschulden   
Verkehrsunfall   
(Zutreffendes bezeichnen)

Datum der Verordnung

Unterschrift und Stempel des Arztes

Arztstempel bei Übernahme der vollen Kosten durch den Krankenversicherungsträger (Befreiung vom Selbstbehalt). Bei Bestätigung durch den Krankenversicherungsträger: Stempel, Unterschrift und Datum.

Sonstige Vermerke:

Bewilligungsvermerk des Krankenversicherungsträgers

Versicherungsleistung  
inkl. MwSt.: € \_\_\_\_\_  
bzw.  
\_\_\_\_\_ % der Kosten lt. Tarif  
inkl. MwSt.

Kostenanteil: 10% der Kosten,  
mindestens € \_\_\_\_\_

Datum, Stempel und Unterschrift

Bei Inanspruchnahme eines Nichtvertragspartners Kostenerstattung nur 80% der Leistung des Krankenversicherungsträgers (§ 131 Abs. 1 ASVG)!

(Bitte vollständig ausfüllen!

Zutreffendes bitte anhaken!)

Familienname, Vorname

Versicherungsnummer

Patient(in)

Tag Monat Jahr

Anschrift

Versicherte(r)

(Nur auszufüllen, wenn Patient(in) ein(e) Angehörige(r) ist)

Tag Monat Jahr

Beschäftigt bei (Dienstgeber, Dienstort)

Datum

Stempel und Unterschrift der Lieferfirma

Übernahmedatum

Unterschrift des Empfängers

## Kostenvoranschlag (Tarife inkl. MwSt.):

Verabfolgte Heilbehandlungen  
ambulante Badekuren

Bestätigung nach jeder einzelnen  
Behandlung einholen!

Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Stempel des Vertragspartners

### Hinweis

Nähere Informationen zur Bewilligungspflicht sowie den Stellen, bei welchen die Verordnung eingelöst werden kann, finden Sie auf der Homepage unter [www.gesundheitskasse.at](http://www.gesundheitskasse.at).

**Nähere Auskünfte** für das Bundesland Niederösterreich erhalten Sie in den jeweiligen Kundenservicestellen (Tel. +43 5 0766-126100).

Anmerkungen: