

MUSTERBRIEF

Name des/der Versicherten
Adresse
Telefonnummer
Versicherungsnummer

OÖ Gebietskrankenkasse
FORUM GESUNDHEIT
Vertragspartner II
Verordnungsgruppe
Peter Allenguten
Garnisonstr. 1
4021 Linz

Ort, Datum

Kostenrückerstattung Rudergerät

Sehr geehrter Herr Allenguten,

meine Tochter/mein Sohn..... , Versicherungsnummer hat ein Rudergerät für die Therapie bei Cystischer Fibrose verschrieben bekommen. Im Anhang finden Sie die Rechnung über das Rudergerät Es ist eines der beiden Geräte, die mit der GKK OÖ vereinbart sind.

Ich ersuche um die Übernahme von 80 % der Kosten.

Überweisung bitte auf:

Konto:

IBAN: BIC:

Ich möchte mich ganz herzlich für die finanzielle Unterstützung bedanken und verbleibe mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Anlagen

Ärztliche Empfehlung
Heilmittelbehelfsschein (Kopie)
Rechnung (Kopie)
Zahlungsbeleg