OÖGKK
FORUM GESUNDHEIT

Oberösterreichische Gebietskrankenkasse
Wahlarzthilfe
Garnisonstraße 1
4021 Linz

Versicherungsnummer	
Unser Zeichen	VPI/WAH
Telefon	05 78 07 - 50 49 10
Telefax	
E-Mail	
Ihre Kontaktperson	
Datum	

Für eine **Kostenerstattung** bei Inanspruchnahme **einer Physiotherapie** übermitteln Sie uns bitte folgende Unterlagen:

- Die bezahlte Original-Honorarnote
- Zahlungsvermerk, Einzahlungsabschnitt (auch Kopie) oder bei E-Banking Ausdruck der Übernahmebestätigung
- Daten des Patienten (Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Versicherungsnummer und Adresse)

Vor- und Zuname des Patienten	*Versicherungsnummer*
Adresse	

- Wenn der Patient mitversicherter Angehöriger ist, auch die Daten des Versicherten

Vor- und Zuname des Versicherten (wenn nicht Patient	*Versicherungsnummer*
Adresse	

- Die Bankverbindung (Bank, BLZ, Kto.Nr., IBAN und BIC)

Bankverbindung	*Bankleitzahl*	*Kontonummer*
IBAN		*BIC*

- Ärztliche Zuweisung (Überweisung, Verordnung) Ihres behandelnden Arztes mit der dazugehörigen chefärztlichen Bewilligung, wenn es sich bereits um bewilligungspflichtige Behandlungen gehandelt hat
  Bei der Physiotherapie sind **pro Quartal** (Kalendervierteljahr) nur **6 Anwendungen pro Leistungsart** (z.B. manuelle Heilmassage, physioth. Bewegungsbehandlung) **bzw. insgesamt 20 Anwendungen chefarztfrei**. Weitere Therapien müssen **vor der 7. Anwendung einer Leistungsart bzw. vor der insgesamt 21. Anwendung** bei einer Kassendienststelle (persönlich, per Post oder Fax) zur Bewilligung eingereicht werden.

Bestätigungen für das Finanzamt oder eine Privatversicherung. ☐ JA ☐ NEIN
Fertigen Sie selber Kopien der Honorarnoten an. Die Originalunterlagen verbleiben bei uns.

Die OÖGKK ersetzt Ihnen **80% des mit den freiberuflich tätigen VertragsphysiotherapeutInnen festgelegten Tarifes**.

Weitere Informationen finden Sie unter www.ooegkk.at/wahlarzt oder in unserem Informationsfolder.