ÖGK		Andere Kostenträger	1 Erwerbstätige Arbeitslose Selbstversicherte	5 Pensionisten	7 Kriegshinterbliebene	Zwischenstaatl.Soz.

Bitte den Namen des Kostenträgers einsetzen! Bitte zutreffendes Feld bezeichnen!

e-card Ersatzbeleg

Für das Quartal .... / .....

Familienname	Vorname	Versicherungsnummer
Patient		Tag Monat Jahr
Versicherter (nur auszufüllen, wenn Patient Angehöriger ist)		Tag Monat Jahr

Zutreffendes bitte ankreuzen

Rezeptgebührenfrei: ja ☐ nein ☐

Ich bestätige, dass gegenüber dem oben angeführten Versicherungsträger ein gesetzlicher Leistungsanspruch besteht:

Datum ..... Unterschrift des Patienten bzw. der Begleitperson .....

Datum ..... Unterschrift und Stempel der Kasse .....

Für Versicherte, die über keine e-card verfügen und deren Leistungsanspruch auch online mit der Admin-Karte nicht geprüft werden konnte.

Ausstellungsgründe:

☐ Versicherungsrechtl. Anspruch vorhanden, jedoch nicht am e-card-Server gespeichert (zB. Neuanmeldung, Neugeborene, Verlängerung Angehörigeneigenschaft, ...)

☐ e-card gesperrt wegen Verlust, Diebstahl, Defekt, unrechtmäßiger Verwendung

☐ Grundversorgte Fremde (Asylanten)

In diesen Fällen besteht voller Anspruch auf die notwendigen Sachleistungen ab dem ..... bis zum .....

☐ Nichtversicherte VU, MKP

In diesen Fällen dürfen nur die VU bzw. MKP-Leistungen auf Rechnung der Kasse erbracht werden.

☐ Andere Zwischenstaatliche Abkommen (ohne EKVK bzw. ohne provisorische Ersatzbescheinigung)

Gültigkeitsdauer: von ..... bis .....

In diesen Fällen dürfen nur jene Sachleistungen auf Rechnung der Kasse erbracht werden, die vor der Rückkehr des Patienten in sein Heimatland aus medizinischer Sicht erbracht werden müssen.

Datum ..... Unterschrift und Stempel des Vertrags(fach)arztes .....

Personenbezogene Bezeichnungen beziehen sich auf Frauen und Männer in gleicher Weise.

18-ÖGK-JX28