

Gesuch um Rückzahlung doppelt bezahlter Patientenbeteiligung von Personen mit gesetzlichem Wohnsitz in Eich mit externer Betreuung

Hiermit stelle ich der Wohnsitzgemeinde Eich die doppelt bezahlte Patientenbeteiligung in Rechnung. Ich bestätige, während der Anzahl im Formular aufgeführten Tagen von mehreren Leistungserbringern (Spitex, Pflegefachperson oder Tagesaufenthalt) gleichzeitig betreut worden zu sein und die Patientenbeteiligung an alle Leistungserbringer entrichtet zu haben.

Die Gemeinde Eich übernimmt bei doppelt anfallenden Patientenbeteiligungen den tieferen Betrag (max. CHF 15.35/Tag).

Angaben zur Person, für welche die Kostengutsprache angefragt wird:

Name/Vorname	
Adresse	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Versicherten-Nr.	

Leistungserbringer

Leistungserbringer 1	
Leistungserbringer 2	
Leistungserbringer 3	

Leistungserbringer	Zeitraum	Anzahl Tage
Total Rückforderungsbetrag		

Zahlungsverbindung

IBAN	
Name/Ort Bank	
Kontoinhaber/in	

Ort und Datum

Unterschrift/en

Beilagen:

- Rechnungskopien aller Leistungserbringer