

Behandlung im Ausland

Personalien

Vorname

Name

Strasse

PLZ/Ort

Land

Geburtsdatum

Kundennummer

Telefon Privat

Telefon Geschäft

Mobile

Behandlung

Krankheit

Ausführliche Beschreibung des Behandlungsablaufs:

Unfall

Ausführliche Beschreibung des Behandlungsablaufs:

Mutterschaft

Vorsorge/Prävention

Haben Sie die Notrufzentrale kontaktiert?

ja

nein

weshalb nicht?

Weshalb wurde die Versichertenkarte nicht eingesetzt?

(Betrifft nur Behandlungen in einem EU-Staat)

Sind Leistungen durch eine staatliche Versicherung übernommen worden?

ja, welche?

nein

Behandlung im Ausland

Sind Sie noch anderweitig versichert?

ja, für Unfall

Name, Adresse der Versicherung und Police-Nr.

ja, Reise- und Ferienversicherung

Name, Adresse der Versicherung und Police-Nr.

ja, ETI-Schutzbrief des TCS

Police-Nr.

ja, andere

Name, Adresse der Versicherung und Police-Nr.

nein

Die versicherte Person ermächtigt Sanitas zur Einsichtnahme in die amtlichen und medizinischen Akten sowie die Akten von Sozial- und Privatversicherern. Die versicherte Person ist ferner damit einverstanden, dass Sanitas die für die Schadenabwicklung notwendigen Daten an Dritte, namentlich mitbeteiligte Versicherer, weiterleitet und von diesen die erforderlichen Auskünfte einholt.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person oder ihres gesetzlichen Vertreters

Behandlung im Ausland

Zusatzformular für Rechnungsdetails

Personalien

Vorname

Name

Geburtsdatum

Kundennummer

Rechnungen für ambulante Behandlungen

Behandlungsdatum	Name und Adresse des Rechnungsstellers	Diagnose/Behandlungsart	Betrag/Währung

Rechnungen für stationäre Behandlungen

Stationäre Behandlung = mind. 24 Stunden oder während mind. 1 Nacht in Spitalbehandlung

Es sind alle Teil- und/oder Zusatzrechnungen des Spitalaufenthaltes aufzulisten: Arzthonorare von Assistenz, Anästhesie, Operateur, etc.

Behandlungsdatum	Name und Adresse des Rechnungsstellers	Diagnose/Behandlungsart	Betrag/Währung

Medikamente, Hilfsmittel und anderes

Bezugsdatum	Name des Medikamentes, Produkts, Darreichungsform, Packungsgröße	Betrag/Währung

Rechnungsbelege aus dem Ausland

Merkblatt

Auch bei den Behandlungen im Ausland gelten die gesetzlichen und vertraglichen Grundlagen insbesondere die Grundsätze der Wirksamkeit, Zweckmässigkeit und Wirtschaftlichkeit. Damit wir den Leistungsanspruch prüfen können, bitten wir Sie, das beigelegte Formular lückenlos auszufüllen.

Folgende Punkte sind zu beachten:

- ▶ Es werden nur Originalrechnungen akzeptiert
- ▶ Es muss sich um ein offizielles Rechnungsformular des Leistungserbringers handeln, blossе Quittungen werden nicht akzeptiert
- ▶ Es werden nur detaillierte Rechnungen akzeptiert, bei Medikamentenbezügen sind der Medikamentenname, sowie Packungsgrösse, Darreichungsform (Tabletten, Suppositorien, etc.) und die ärztliche Verordnung erforderlich
- ▶ Handschriftlich ausgestellte Rechnungen können nur akzeptiert werden, wenn sie für uns lesbar sind
- ▶ Für unleserliche bzw. fremdsprachige Rechnungen (Ausnahme: französisch, italienisch, spanisch, portugiesisch oder englisch) bitten wir Sie, eine beglaubigte Übersetzung beizulegen.
- ▶ Währungsumrechnung: Bitte legen Sie den Kreditkartenauszug/Beleg für den Wechselkurs bei. Ohne Beleg wird der Mittelkurs (Rechnungsdatum) des Bankenkurses für die Umrechnung verwendet. Umrechnungsspesen werden nicht vergütet.