



Adresse:

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
Dúbravská cesta 14
841 04 Bratislava-Karlova Ves

**Kalkulation der voraussichtlichen Kosten der geplanten Gesundheitsfürsorge
und die Bestätigung über den möglichen Empfang des Versicherten**

Versicherungsnehmer:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

hat einen Antrag auf Genehmigung gem. § 9f Absatz. 1 des Gesetzes. 580/2004 Slg. über die Krankenversicherung und über die Änderung des Gesetzes Nr. 95/2002 Slg. über Versicherung und Änderungen bestimmter Gesetze in geänderter Fassung (weiter nur „Gesetz“), in der slowakischen Krankenversicherungsanstalt Všeobecná zdravotná poisťovňa, AG, der Bezahlung einer geplanten Behandlung im Umfang von:

.....
.....
.....

beim Erbringer der Gesundheitsfürsorge (Name, Adresse, Kontakt):

.....
.....
.....

gestellt.

Aus dem o. a. Grund bitten wir um die Kalkulation der voraussichtlichen Kosten für die genannte Behandlung.

Aufstellung der voraussichtlichen Kosten nach Posten	Beglichen durch die zuständige Institution*	Durch die zuständige Institution nicht beglichen*
1. Kosten für den Aufenthalt (Satz pro Tag x Anzahl der Tage)		
2. Kosten für Leistungen/Operation		
3. Sonstige Kosten (angeben)		
4. Voraussichtliche Kosten gesamt		
5. Vom Versicherten getragene Zuzahlungen		

Voraussichtliche Kosten gesamt:

* Zuständige Institution der sozialen Versicherung (Krankenversicherung), im anderen Mitgliedstaat



Vertragliche Krankenkassen sind (Name und Adresse):

.....
.....
.....

Wir bestätigen, dass unsere Arbeitsstelle den oben genannten Versicherten zur geplanten Behandlung empfangen kann:

☐ ja ☐ nein

Unsere Arbeitsstelle akzeptiert das mobile Dokument S2 (im Sinne des Art. 20 Abs. 2 der Verordnung (EG) Nr. 883/2004 des Europäischen Parlaments und des Rates oder das mobile Dokument DA 1 (im Sinne des Art. 36 Abs. 2 der Verordnung (EG) Nr. 883/2004 des Europäischen Parlaments und des Rates) für die geplante Behandlung:

☐ ja ☐ nein

Datum:

.....
Name, Unterschrift und Stempelabdruck des Erbringers der
Gesundheitsfürsorge im anderen Mitgliedstaat