

# Kostenersatz für Behandlung beim Wahlarzt

**Ihre Krankenkasse** erstattet für jene Leistungen beim Wahlarzt, die auch von Kassenärzten abgerechnet werden können, sofern alle Voraussetzungen erfüllt sind, einen **anteiligen** Kostenersatz.

Um diesen Kostenersatz zu beantragen, füllen Sie das untenstehende **Formular** aus und schicken Sie dieses zusammen mit der (den) **Original-Honorarnote(n)** sowie dem (den) **Zahlungsnachweis(en)** (bei elektronischer Überweisung genügt der Ausdruck Ihrer Überweisung) **an Ihre Krankenkasse**. Auf Seite 2 finden Sie Adressen von in Oberösterreich vertretenen Krankenkassen.

-----

An meine Krankenkasse:

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

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich ersuche um Überweisung des Kostenersatzes laut Einzahlungsbeleg(en) und beigefügter(n) Original-Honorarnote(n).

Meine Bankverbindung:

Konto-Nr. .... Bank ..... BLZ .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

# Adressen der oberösterreichischen Krankenversicherungen

## **OÖ Gebietskrankenkasse**

Wahlarzthilfe  
Garnisonstraße 1  
4021 Linz

## **Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter (BVA)**

Hessenplatz 5  
4020 Linz

## **Sozialversicherungsanstalt der gewerblichen Wirtschaft (SVA)**

Mozartstraße 41  
4020 Linz

## **Sozialversicherungsanstalt der Bauern (SVB)**

Blumauerstraße 47  
4020 Linz

## **Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau (VAEB)**

Bahnhofplatz 3-6  
4020 Linz