Österreichische Gesundheitskasse

Dokumentationsblatt "covid-19 HÄND"

bitte HÄND Standort Linz / Gallneukirchen / Marchtrenk angeben: _____

Dokumentationsblatt ist nach Monatsende an die ÖGK, z.H. Herrn Peter Schoder postalisch zu übermitteln.

Die Dokumentation ist Voraussetzung für die Auszahlung der Pauschalen und muss zeitgerecht an die ÖGK übermittelt werden.

_____
Stempel / Unterschrift behandelnder Arzt

Arztdaten ➔	**VPNR falls vorhanden oder IBAN für Honoraranweisung**	**Zu- und Vorname (abrechnender Arzt)**	**Abrechnungsmonat**
			Abrechnungsmonat angeben: _____
Datum der Behandlung (TTMM)	**VSNR (10-stellig)**	**Name Patient/In (Zu- und Vorname)**	**Anmerkung (optional)**