

Oberösterreichische Gebietskrankenkasse
Wahlzahnarzthilfe
Garnisonstraße 1
4021 Linz

Versicherungsnummer
Unser Zeichen VPI/WAZA
Telefon 05 78 07 – 50 49 20
Telefax
E-Mail wahlzahnbehandlung@oegkk.at
Ihre Kontaktperson
Datum

Die **Rechnungen des Wahlzahnarztes** werden nach der Reihenfolge des Einlanges bearbeitet. Durch Beachtung unserer Hinweise wird die Bearbeitungszeit wesentlich verkürzt.

Wir bitten Sie daher, folgende Unterlagen einzureichen:

- Die Honorarnote(n)
- Zahlungsvermerk, Einzahlungsabschnitt (auch Kopie) oder bei E-Banking Ausdruck der Übernahmebestätigung
- **Daten des Patienten (Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Versicherungsnummer und Adresse)**

<i>Vor- und Zuname des Patienten</i>	<i>Versicherungsnummer</i> <table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"></table>
<i>Adresse</i>	

- Wenn der Patient mitversicherter Angehöriger ist, auch die persönlichen Daten des **Versicherten (Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Versicherungsnummer und Adresse)**

<i>Vor- und Zuname des Versicherten (wenn nicht Patient)</i>	<i>Versicherungsnummer</i> <table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"></table>
<i>Adresse</i>	

- **Die Bankverbindung**

<i>IBAN</i> <table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"></table>	<i>BIC</i> <table border="1" style="width: 100%; height: 15px; border-collapse: collapse;"></table>
---	--

Allgemeine Informationen:

Die OÖGKK ersetzt Ihnen 80% des für Vertragszahnärzte festgelegten Tarifs.
Achten Sie auf die Vollständigkeit der Honorarnote. Die Behandlungsdaten, die Diagnose und die erbrachten Leistungen sind vom Behandler auszufüllen.

Wenn Sie Bestätigungen für das Finanzamt oder eine Privatversicherung benötigen, geben Sie uns dies bitte bekannt und fertigen Sie selber Kopien der Honorarnoten an (diese sind nicht beizulegen). Die Originalunterlagen verbleiben bei uns.