

EGK-Care Überweisung



EGK-Gesundheitskasse
Birsspark 1
4242 Laufen

Patient / Patientin:

VORNAME/NAME

PLZ/WOHNORT

GEB. DATUM

VERSICHERTENNUMMER

Überweisung an:

TITEL/INSTITUTION

ADRESSE

VORNAME/NAME

PLZ/ORT

Spital stationär ambulant Spezialist** Vertretung Notfall

**Der Spezialist erbringt grundsätzlich nur Leistungen aus seinem Spezialgebiet.

Die EGK-Gesundheitskasse akzeptiert Überweisungen bis maximal 180 Tage ab Unterschrifts- oder Gültigkeitsdatum.

ÜBERWEISUNG GÜLTIG AB

GÜLTIG BIS

DATUM

STEMPEL UND UNTERSCHRIFT HAUSARZT/HAUSÄRZTIN

Formular downloaden unter www.egk.ch > Formulare

EGK-Gesundheitskasse
Birsspark 1, 4242 Laufen
Telefon 061 765 51 11
info@egk.ch, www.egk.ch