

Bitte die rot markierten Felder unbedingt ausfüllen!

<h2>Bestätigung</h2> <p>der ärztlichen Untersuchung bei Inanspruchnahme einer klinisch-psychologischen Behandlung</p>	Angabe Krankenkasse	Andere Kostenträger		1 Erwerbstätige Arbeitslose Selbst- versicherte	5 Pensionisten	7 Kriegs- hinter- bliebene	Zwischen- staatl. Soc.		
	Bitte den Namen des Kostenträgers einsetzen!				Bitte zutreffendes Feld bezeichnen!				
Dient zur Vorlage bei der Kasse		<h2>Bestätigung</h2>							
Familienname Vorname Versicherungsnummer									
Patient _____ Tag Monat Jahr		<input checked="" type="checkbox"/> Der Patient wurde am Datum (nicht älter als 3 Monate) gemäß § 135 Abs. 1 Z. 2b ASVG, § 91 Abs. 1 Z. 2b GSVG, § 85 Abs. 1 Z. 2b BSVG, § 63 Abs. 1 Z. 2b B-KUVG untersucht							
Anschrift		<input checked="" type="checkbox"/> Weitere diagnostische/therapeutische Maßnahmen sind derzeit erforderlich/ nicht erforderlich *)							
Versicherter (nur auszufüllen, wenn Patient Angehöriger ist) _____ Tag Monat Jahr		<input type="checkbox"/> Allfällige Bemerkungen:							
Beschäftigt bei (Dienstgeber, Dienstort)		Text							
§ 135 Abs. 1 Z. 2b ASVG: „Im Rahmen der Krankenbe- handlung ist der ärztlichen Hilfe gleichgestellt, eine klinisch - psychologische Behandlung ... wenn nach- weislich vor oder nach der ersten, jedenfalls vor der zweiten klinisch - psychologischen Behandlung inner- halb desselben Abrechnungszeitraumes eine ärztliche Untersuchung (§ 2 Abs. 2 Z. 1 des Ärztegesetzes 1998) stattgefunden hat.		Datum: darf nicht vor Untersuchungsdatum liegen							
		Ort, Datum				Stempel & Unterschrift Stempel, Unterschrift			
		*) Nichtzutreffendes bitte streichen! Angaben zu diesem Punkt entfallen.							

Personenbezogene Bezeichnungen beziehen sich auf Frauen und Männer in gleicher Weise.

11-ÖGK/12/75-24.01.2024

<h2>Bestätigung</h2> <p>der ärztlichen Untersuchung bei Inanspruchnahme einer klinisch-psychologischen Behandlung</p>	Angabe Krankenkasse	Andere Kostenträger		1 Erwerbstätige Arbeitslose Selbst- versicherte	5 Pensionisten	7 Kriegs- hinter- bliebene	Zwischen- staatl. Soc.		
	Bitte den Namen des Kostenträgers einsetzen!				Bitte zutreffendes Feld bezeichnen!				
Dient zur Vorlage bei der Kasse		<h2>Bestätigung</h2>							
Familienname Vorname Versicherungsnummer									
Patient _____ Tag Monat Jahr		<input type="checkbox"/> Der Patient wurde am gemäß § 135 Abs. 1 Z. 2b ASVG, § 91 Abs. 1 Z. 2b GSVG, § 85 Abs. 1 Z. 2b BSVG, § 63 Abs. 1 Z. 2b B-KUVG untersucht							
Anschrift		<input type="checkbox"/> Weitere diagnostische/therapeutische Maßnahmen sind derzeit erforderlich/nicht erforderlich *)							
Versicherter (nur auszufüllen, wenn Patient Angehöriger ist) _____ Tag Monat Jahr		<input type="checkbox"/> Allfällige Bemerkungen:							
Beschäftigt bei (Dienstgeber, Dienstort)		Text							
§ 135 Abs. 1 Z. 2b ASVG: „Im Rahmen der Krankenbe- handlung ist der ärztlichen Hilfe gleichgestellt, eine klinisch - psychologische Behandlung ... wenn nach- weislich vor oder nach der ersten, jedenfalls vor der zweiten klinisch - psychologischen Behandlung inner- halb desselben Abrechnungszeitraumes eine ärztliche Untersuchung (§ 2 Abs. 2 Z. 1 des Ärztegesetzes 1998) stattgefunden hat.		Datum: darf nicht vor Untersuchungsdatum liegen							
		Ort, Datum				Stempel, Unterschrift			
		*) Nichtzutreffendes bitte streichen! Angaben zu diesem Punkt entfallen.							

Personenbezogene Bezeichnungen beziehen sich auf Frauen und Männer in gleicher Weise.

11-ÖGK/12/75-24.01.2024