

Gesuch um Rückzahlung doppelt bezahlter Patientenpauschale

Hiermit stelle ich die doppelt bezahlten Patientenpauschalen in Rechnung. Ich bestätige, während der Anzahl im Formular aufgeführten Tagen von mehreren Leistungserbringern (Spitex, Pflegefachperson oder Tagesaufenthalt) gleichzeitig betreut worden zu sein und die Patientenpauschale an alle Leistungserbringern entrichtet zu haben. Ich kann die Patientenpauschale der Spitex-Organisation zurückfordern.

| | | |
|---|-------------------|-------|
| Name / Vorname: | | |
| Adresse: | | |
| Geburtsdatum: | | |
| Betreuende Spitex oder Pflegefachperson oder Tagesaufenthalt 1: | Name und Adresse | |
| Betreuende Spitex oder Pflegefachperson oder Tagesaufenthalt 2: | Name und Adresse | |
| Datum des doppelten Einsatzes | Datum | Datum |
| | Datum | Datum |
| | Datum | Datum |
| | Datum | Datum |
| | Datum | Datum |
| | Datum | Datum |
| Rückforderung Betrag: | | CHF |
| Auszahlungsadresse: | Bank/Postadresse: | |
| | Konto-Nummer: | |
| | IBAN: | |
| Datum: | Unterschrift: | |

Beilagen:
 Rechnungen jeder Spitex / Pflegefachperson /
 Tagesaufenthalt pro Monat

Kontakt für allfällige Rückfragen:
 Pflegefinanzierung Emmen 041 268 03 72
 pflegefinanzierung@emmen.ch