

Kostenzusageformular

Eine vorherige Kostenzusage ist nicht bei einer Behandlung im Notfall erforderlich. Sie, Ihr behandelnder Arzt, ein Familienangehöriger oder ein Kollege müssen uns jedoch innerhalb von 48 Stunden nach Eintritt des Notfalls über Ihre Krankenhausaufnahme informieren.

Unsere Helpline (+ 353 1 630 1302) kann Fragen zur vorherigen Kostenzusage für Behandlungen, die innerhalb von 72 Stunden erfolgen sollen, auch telefonisch genehmigen. Halten Sie hierzu bitte so viele relevante Informationen bereit wie möglich, einschließlich der Kontaktangaben Ihres Arztes.

So füllen Sie dieses Formular aus:

Wenn Sie dieses Formular in ausgedruckter Form ausfüllen, füllen Sie es bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** aus. Sie können dieses Formular auch online ausfüllen: www.allianzcare.com/de/ressourcen/ressourcen-fuer-versicherte.html

- Abschnitt 1** ist vollständig vom (oder im Namen des) Patienten auszufüllen.
- Abschnitt 2** ist vollständig vom behandelnden Arzt auszufüllen.

Beachten Sie bitte:

- Sollten wir unvollständige Angaben erhalten, kann es zu Verspätungen bei der Genehmigung Ihrer Behandlung kommen, da wir uns erneut mit Ihnen bzw. Ihrem behandelnden Arzt in Verbindung setzen müssen.
- Die Versicherungspolice des Patienten muss zum Zeitpunkt der Behandlung in Kraft sein.
- Die vorherige Kostenzusage unterliegt den allgemeinen Versicherungsbedingungen Ihrer Police. Sie unterliegt zudem unserer Beurteilung aller relevanten Unterlagen, die wir in Bezug auf Ihren medizinischen Zustand benötigen.

1 Angaben zum Patienten (vollständig vom Patienten oder in dessen Namen auszufüllen)

Versicherungsnummer

Frau Herr

Vorname

Nachname

Geburtsdatum / /

Kontaktperson (bitte nennen Sie den Ansprechpartner hinsichtlich dieses Antrags auf eine vorherige Kostenzusage)

Name

Beziehung zum Patient, z.B. Selbst, Ehepartner/Partner, Elternteil

Telefonnummer LÄNDERVORWAHL ORTSVORWAHL

Mobiltelefonnummer LÄNDERVORWAHL NETZVORWAHL

E-Mail

