gemeinde ebikon

Gemeinde Ebikon
Leistungen & Dienste
Riedmattstrasse 14
6030 Ebikon

Gesuch um Rückzahlung doppelt bezahlter Patientenpauschale

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

Angaben zur Person, für welche die Rückzahlung angefragt wird:

Name / Vorname:	
Geburtsdatum:	
AHV-Nummer:	
Adresse:	
Bank- /Postadresse:	
IBAN:	

Leistungserbringer 1:	
Leistungserbringer 2:	
Leistungserbringer 3:	

Leistungserbringer:	Datum:		Anzahl Tage:
	von:	bis:	
	von:	bis:	
	von:	bis:	
	von:	bis:	
	von:	bis:	
	von:	bis:	

Rückforderung Betrag:	**CHF**

Ort, Datum:	Unterschrift:

Beilagen: Rechnungen jeder Spitex und Pflegefachperson