

# Erstattungsantrag aus dem AOK-Gesundheitskonto für individuelle Leistungen für Schwangere

## Daten des Leistungsempfängers:

Bitte tragen Sie als Leistungsempfänger den tatsächlichen Nutzer der Leistung ein.

Name, Vorname

Versichertennummer

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

806 **Telefonnummer, E-Mail-Adresse** (Diese Angaben sind freiwillig, erleichtern aber kurzfristige Rückfragen in Ihrem Sinne.)

Sie können für die Inanspruchnahme von erweiterten Vorsorgeleistungen in der Schwangerschaft bis zu 100,00 Euro je Schwangerschaft erhalten. Der Zuschuss darf jedoch die tatsächlichen Kosten nicht überschreiten. Für diese Leistungen können Sie Zuschüsse erhalten: (Bitte kreuzen Sie Ihre gewählten Leistungen an.)

zusätzliche Ultraschalluntersuchungen

Toxoplasmose-Test

Nackenfaltenmessung

B-Streptokokken-Test

Zytomegalie-Test

PH-Selbsttest

Triple-Test

Antikörperbestimmung bei Schwangerschaft auf Ringelröteln und Windpocken

apothekenpflichtige Arzneimittel mit den Wirkstoffen Eisen, Magnesium oder Folsäure (kein Kombipräparat)

Unterbringung einer Begleitperson im Familienzimmer, sofern diese bei der AOK Nordost versichert ist.

## Versichertennummer der Begleitperson

In der Anlage reiche ich meine Rechnung/en und gegebenenfalls mein Arzneimittelrezept ein.

Der Zahlungsbeleg wird in der Anlage eingereicht (z.B. Kontoauszug, Quittung)

## Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Girokonto:

Frau

Herr

Firma oder Sonstige

**Kontoinhaber** (Name, Vorname oder Firma)

**Adresse** (Falls diese abweicht vom Leistungsempfänger)

IBAN (In Deutschland immer 22 Stellen)	Sonstige SEPA-Länder bis max. 34 Stellen!

Dieses Girokonto soll wie folgt genutzt werden:

bis auf Widerruf

einmalig

## Datenschutzhinweis

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 SGB V zum Zwecke der Kostenerstattung zusätzlicher Gesundheitsleistungen aus dem AOK-Gesundheitskonto nach § 11 Abs. 6 und § 65a Abs. 1 SGB V sowie § 46 SGB IX. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [www.aok.de/nordost/datenschutzrechte](http://www.aok.de/nordost/datenschutzrechte).

Datum

Ort

Unterschrift des Versicherten/gesetzlichen Vertreters und gegebenenfalls abweichenden Kontoinhabers