

**Meine Daten:**

Herr / Frau, Titel: \_\_\_\_\_

Vorname / Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

SV-Nr.: \_\_\_\_\_

Mitversichert bei: SV-Nr.: \_\_\_\_\_

---

An die  
OÖ Gebietskrankenkasse  
Forum Gesundheit  
Abt. Kostenersatz Psychotherapie  
Garnisonstraße 1a  
A-4020 Linz

e-Mail: [ooegkk@ooegkk.at](mailto:ooegkk@ooegkk.at)

**Einreichung / Kostenersatz für Psychotherapeutische Behandlung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Anhang beigefügt, bringe ich die Folgenden Honorarnoten und Zahlungsbestätigungen für ärztlich verordnete psychotherapeutische Behandlung zur Einreichung:

Honorarnote Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ (Datum)

Honorarnote Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ (Datum)

Honorarnote Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ (Datum)

Honorarnote Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ (Datum)

Honorarnote Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ (Datum)

Die ausgefüllte und gestempelte ärztliche Bestätigung mit Ausstellungsdatum zwischen der ersten und zweiten Behandlungseinheit liegt bei bzw. wurde diese bereits in einer vorherigen Einreichung an Sie übermittelt.

Bitte überweisen Sie den Kostenersatz auf meine nachfolgend angeführte Bankverbindung:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Herzlichen Dank und freundliche Grüße

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift