
 Vor- und Nachname, Strasse und Hausnr., Postleitzahl und Ort

R+V Krankenversicherung AG

65181 Wiesbaden

Versicherungsnummer: _____ - 78 - _____ < Bitte stets angeben

Versicherungsnehmer: _____

AUFSTELLUNG ANGEFALLENE KOSTEN JE PERSON

	_____ Vor- und Nachname _____ Geburtsdatum	_____ Vor- und Nachname _____ Geburtsdatum	_____ Vor- und Nachname _____ Geburtsdatum	_____ Vor- und Nachname _____ Geburtsdatum
B				
E				
L				
E				
G				
E				
SUMME:				
				GESAMTSUMME:

Liegt ein Unfall vor oder haben Dritte die Behandlung verursacht JA () / NEIN ()

Überweisung auf das

Konto: _____ Bankleitzahl: _____

Institut: _____ Konto-Inhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Haben Sie Fragen?
 Wir helfen Ihnen gerne.

Service-Telefon: 0180 2 1118791
 (0,06 EUR pro Anruf aus dem Festnetz der
 Deutsche Telekom AG. Abweichende Preise
 Aus anderen Fest- und Mobilfunknetzen
 sind möglich.)
 E-Mail-Adresse: gesundheit@ruv.de

Beachten Sie bitte die folgenden wichtigen Hinweise, sofern diese auf Ihren Versicherungsschutz zutreffen:

Arzneimittel	Erstattungsfähige Arzneimittel müssen verordnet und aus der Apotheke bezogen werden.
Heil-/Hilfsmittel	Senden Sie uns mit der Rechnung bitte die ärztliche Verordnung (Ausnahme: Bei Sehhilfen ist die Optikerrechnung mit Angabe der einzelnen Leistungen und der Sehstärke ausreichend).
Krankenhaustagegeld	Zur Leistungsprüfung benötigen wir eine vom Krankenhausarzt unterzeichnete Bescheinigung, aus der die folgenden Informationen hervorgehen: Name der Klinik, behandelte Person, Diagnose, Beginn und Ende der stationären Behandlung.
Krankentagegeld	Teilen Sie uns bitte innerhalb der Karenzzeit den Beginn der Arbeitsunfähigkeit und die Diagnose mit. Bei fortlaufender Arbeitsunfähigkeit erhalten Sie von uns weitere Informationen.
Originalbelege	Zur Prüfung benötigen wir Originalbelege oder Kopien mit Vorleistungsvermerk. Fotokopien ohne Vorleistungsvermerk, Faxe, oder Datenübermittlungen per E-Mail können wir leider nicht bearbeiten.
Psychotherapie	Wir empfehlen Ihnen, vor Beginn der psychotherapeutischen Behandlung eine Kostenübernahmeantrag bei uns einzureichen.
Rechnungen	Erstattungsfähige Rechnungen müssen folgende Angaben enthalten: Rechnungsaussteller, Rechnungsdatum, behandelte Person, Diagnose, Behandlungszeiträume, erbrachte Leistungen, Einzelpreise und Gesamtrechnungsbetrag.
Verordnungen	Bitte beachten Sie, dass auf Verordnungen der Aussteller, das Ausstellungsdatum, die behandelte Person, die Art der Leistung, die Anzahl und die Diagnose vermerkt sind.
Vorsorgeuntersuchungen	Lassen Sie bitte für Vorsorgeuntersuchungen möglichst eine separate Rechnungen erstellen.
Zahnersatz/Kieferorthopädie	Wir empfehlen Ihnen, uns vor Beginn der Behandlung den Heil- und Kostenplan zu senden. In einigen Tarifen ist die vorherige Zusage des Versicherers Voraussetzung für eine volle tarifliche Erstattung.