

**Kundenservice**

Postfach Nr. 857  
1000 Wien

Tel. +43 5 0766-126100

So senden Sie uns sensible Daten:  
[www.gesundheitskasse.at/databox](http://www.gesundheitskasse.at/databox)

UID-Nr. ATU74552637

Herr  
Stefan Max  
Annenhofstraße 23  
3032 Eichgraben

Meine ÖGK



| Versicherungsnummer | Unser Zeichen | Ihre Ansprechperson                       | Datum         |
|---------------------|---------------|-------------------------------------------|---------------|
| 1273200678          | KS            | Kundenservice<br>kundenservice-12@oegk.at | 20. März 2025 |

**Bestätigung über die Kostenerstattung**

**Patient:** : VSNR 4382161114 Konstantin Max

**Versicherter::** VSNR 1273200678 Stefan Max

**Behandler(in):**

Für Ihre Aufwendungen in der Höhe von 60,00 Euro für Leistungen vom 28.01.2025 bis 28.01.2025 haben wir Ihnen **43,42** Euro erstattet. Die Überweisung erfolgte am 17.03.2025 auf nachstehende Bankverbindung:

IBAN: AT86 3200 0000 0811 5495

Bankinstitut: RAIFFEISENLANDESBANK NIEDERÖSTERREICH-WIEN AG

Bei Inanspruchnahme von Wahlbehandlern (Behandler ohne Kassenvertrag) können von der ÖGK nur jene Leistungen erstattet werden, für die wir nach den rechtlichen Bestimmungen leistungszuständig sind. Die Kostenerstattung erfolgt in der Höhe von 80 Prozent der Vertragspartnertarife (bei Pauschalbeträgen gibt es Sonderregelungen) oder in Form von Kostenzuschüssen, wenn keine Vertragstarife bestehen.

Da Wahlbehandler bei ihrer Leistungserbringung und Honorargestaltung ungebunden sind, können hohe Restkosten bleiben.

Diese Bestätigung kann auch für die Erklärung zur Arbeitnehmerveranlagung an das zuständige Finanzamt und/oder für eine Privatversicherung verwendet werden.

Die eingereichten Unterlagen verbleiben in digitaler Form bei der ÖGK.

Freundliche Grüße  
Österreichische Gesundheitskasse

## Kostenaufstellung zur "Bestätigung über die Kostenerstattung"

Der in der "Bestätigung über die Kostenerstattung" angeführte Erstattungsbetrag setzt sich aus folgenden Leistungen bzw. Teilbeträgen zusammen.

| Anzahl                     | Pos. Nr. | Positionsbezeichnung der Leistung | Kostenerstattung |       |
|----------------------------|----------|-----------------------------------|------------------|-------|
| 1                          | 135      | Manuelle Therapie                 | €                | 10,97 |
| 1                          | 681      | Neurologische Untersuchung        | €                | 32,45 |
| Zwischensumme              |          |                                   | €                | 43,42 |
| zuzüglich Mwst.            |          |                                   | €                | 0,00  |
| abzüglich Rezeptgebühr(en) |          |                                   | €                | 0,00  |
| Anweisungsbetrag           |          |                                   | €                | 43,42 |

Falls in dieser Kostenaufstellung Leistungen der eingereichten Honorarnote/Rechnung nicht aufscheinen, handelt es sich dabei entweder um solche, für die wir nach den rechtlichen Bestimmungen nicht leistungszuständig sind oder sie sind mit den erstatteten Positionen mit abgegolten oder es sind bestehende Kostenerstattungsvoraussetzungen nicht gegeben. Bei allen Konstellationen kann folglich keine (gesonderte) Kostenerstattung erfolgen.

Für allenfalls gewünschte detailliertere Auskünfte stehen wir Ihnen gerne unter den Kontaktdaten auf der Vorderseite zur Verfügung.