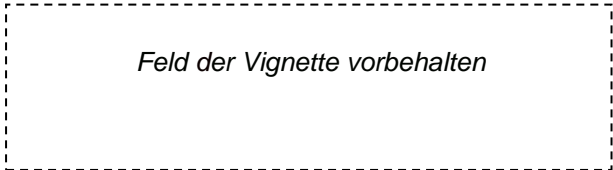


PAUSCHALZAHLUNG - EINSCHREIBUNG DES BEGÜNSTIGTEN - EINSCHREIBEFORMULAR

<p>ANGABEN DES GESUNDHEITS- UND SOZIALZENTRUMS</p> <p>PROGESUND AM MARKTPLATZ 14, 4760 BÜLLINGEN Nr. L.I.K.I.V.: 8-63503-88-101</p> <p>Das Gesundheits- und Sozialzentrum (G.S.Z) verpflichtet sich, dem eingeschriebenen Versicherten folgende Leistungen zum Pauschalpreis anzubieten:</p> <p>Seitens der Ärzte: alle Leistungen außer technische Leistungen. Die Einschreibung beinhaltet auch, dass die globale medizinische Akte des Patienten von dem G.S.Z. verwaltet wird. Seitens der Fachkräfte für Krankenpflege: alle Leistungen Seitens der Heilgymnasten: alle Leistungen</p> <p>Das G.S.Z. erhält monatlich einen Festbetrag (eine Pauschale) von der Krankenkasse des Versicherten. Dies bedeutet, dass die Versicherten das G.S.Z. für diese ganzen Leistungen nicht mehr bezahlen.</p> <p>Die Einschreibung ändert nichts an den Bestimmungen bezüglich Fachärzte, Krankenhausaufenthalte, Arzneimittel und technischer Leistungen. Der Teilnehmer kann vor Ablauf jeden Kalenderquartals (März, Juni, September und Dezember) seine Einschreibung kündigen. Die Kündigung muss dem G.S.Z. spätestens einen Monat vor Ende der Gültigkeit der Einschreibung zugesandt werden. Die Therapeuten des G.S.Z. bei denen der Begünstigte eingeschrieben ist, können die Einschreibung am Ende jeden Quartals ihrerseits beenden, indem sie, mindestens einen Monat vor Ende des Quartals, sowohl den Begünstigten als auch dessen Versicherungsträger benachrichtigen. Die Entscheidung, die Einschreibung des Patienten zu</p>	<p>beenden, beinhaltet auch, dass zum selben Datum ebenfalls die Einschreibung der anderen Begünstigten desselben Haushalts beendet wird.</p> <p>Wenn der Begünstigte sich für Leistungen, welche durch die Pauschale gedeckt sind, an Pflegebringer wendet, die nicht zu dem G.S.Z. gehören, werden die durch diese Gelegenheit entstandenen Kosten, ausgenommen der Selbstbeteiligung, in den nächsten vier Fällen vom G.S.Z. übernommen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. wenn die Leistungen außerhalb der geographischen Zone des G.S.Z. erbracht wurden, d.h. außerhalb der Gemeinden 4760 Büllingen, 4750 Bütgenbach, 4780 Sankt Vith und 4770 Amel; 2. wenn es sich, innerhalb der Zone des G.S.Z., um Leistungen handelt, die durch einen Kollegen, der nicht zum G.S.Z. gehört, erbracht wurden im Rahmen einer organisierten Dienstbereitschaft und falls das G.S.Z. eine solche Dienstbereitschaft nicht gewährleistet 3. wenn die Leistungen durch eine Fachkraft für Krankenpflege oder eine(n) Heilgymnasten(-In), die bzw. der nicht zum G.S.Z. gehört, erbracht wurden, aber die durch einen Arzt des G.S.Z. verschrieben wurden 4. wenn das G.S.Z. sich einverstanden erklärt hat, dass die Leistungen durch einen anderen Pflegebringer erfolgen. <p>In allen anderen Fällen hat der Begünstigte die Kosten selbst zu tragen, da die Krankenkasse dem Begünstigten die Rückzahlung der Leistungen nicht gewähren kann. Falls das G.S.Z. sein Leistungsangebot erweitert (Allgemeinmedizin und/oder Heilgymnastik und/oder Krankenpflege), wird vom Patienten angenommen, dem er automatisch dem gesamten Leistungsangebot beiträgt. In den ersten drei Monaten nach der Einschreibung bittet der Eingeschriebene die Krankenkasse (nicht) (1), um eine Rückerstattung pro Leistung.</p>
---	---

IDENTIFIZIERUNG DES BEGÜNSTIGTEN:

NAME:
 VORNAME :
 GEBURTSDATUM:
 GESCHLECHT:
 ADRESSE:
 KRANKENKASSE:
 NATIONALREGISTRENUMMER:
 TELEFONNUMMER:
 E-MAIL ADRESSE.....



Datum.....

Datum:

Für den Eingeschriebenen:

Für das G.S.Z.:

Unterschrift.....

Unterschrift:

Unterschrift(en) des:

- Eingeschriebenen
- Rechtlichen Vormundes des Eingeschriebenen (2).

Stempel:

Dr. Philip Wojtowski
 Auf den Burgfeldern 2
 4750 Bütgenbach
 1.0916755.004

. (1) Nichtzutreffendes bitte streichen 2) Erforderlich falls es sich um einen Minderjährigen unter 14 Jahren handelt

