

Antrag



Ich möchte, dass allcare meine Arzt- und Medikamentenkosten direkt über meine Krankenkasse abrechnet.

Nachname: Vorname: Geburtsdatum:

Sie erklären sich damit einverstanden, dass die allcare Hausarzt-Zentren AG Ihre Arzt- und Medikamenten-Rechnung via Medi Port elektronisch direkt an Ihre Krankenversicherung sendet. Ihre Versicherung überweist allcare den geforderten Betrag und sendet Ihnen die Gesamtübersicht über die betreffenden Arzt- und Medikamentenkosten. Gleichzeitig erhalten Sie von Ihrer Versicherung die Rechnung für einen allfälligen Selbstbehalt und/oder Franchise.

ACHTUNG: Leider bieten noch nicht alle Versicherungen die Direkt-Zahlung an. Vergleichen Sie dazu die Versicherer-Liste unter www.allcare.ch/downloads oder fragen Sie direkt bei Ihrer Versicherung nach.

Ort/Datum: Unterschrift:

Weitergehende Informationen finden Sie auf www.allcare.ch unter Downloads