

Gesuch für die Direktzahlung von Zahnbehandlungskosten

Die EL-Bezügerin/der EL-Bezüger oder die/der behandelnde Zahnärztin/Zahnarzt kann dieses Gesuch mit der Zahnarzt-Schlussrechnung und der Leistungsabrechnung bzw. Abweisung der Krankenkasse zur Prüfung bei der AHV-Gemeindezweigstelle einreichen.

1. Patientin/Patient

Vers-Nr. 756.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse, PLZ und Ort _____

2. Zahnarztpraxis/Klinik

Name, Bezeichnung _____

Adresse, PLZ und Ort _____

3. Rechnungsangaben

Rechnungsdatum _____

Behandlung vom _____ bis _____

Rechnungsbetrag CHF _____

Die EL-Bezügerin/der EL-Bezüger stellt mit nachfolgender Unterschrift das Gesuch, dass das Sozialversicherungszentrum Thurgau den Betrag einer allfälligen Vergütung an die oben aufgeführten Zahnbehandlungskosten direkt an die behandelnde Zahnärztin/den behandelnden Zahnarzt überweisen kann.

Datum

Unterschrift versicherte Person

Datum

Stempel und Unterschrift Zahnärztin/Zahnarzt

Hinweis:

Dieses Gesuch beinhaltet keine Ermächtigung der Zahnärztin/des Zahnarztes, Auskünfte jeglicher Art beim Sozialversicherungszentrum Thurgau einzuholen.