

EL-Formular zur Einreichung von Transportkosten / Personenwagen (PW)

Fahrgast: AHV-Nr. 756. Name, Vorname _____

➔ Bei Ersteinreichung: Ärztliches Zeugnis, dass keine öffentlichen Verkehrsmittel benutzt werden können.

➔ Ich habe eine **Zusatzversicherung** (VVG), welche sich an Transportkosten beteiligt?

Ja (VVG-Leistungsabrechnungen sind zwingend miteinzureichen)



Nein - Unterschrift: _____

Hinweise: Die Streckenberechnung erfolgt anhand des kürzesten Weges. Kosten für Begleitpersonen, Parkgebühren, Leerfahrten, Wartezeiten, usw. gehören nicht zu den EL-Pflichtleistungen.

Datum	Abfahrtsort (genaue Adresse)	Terminbestätigung des med. Behandlungsortes/der Tagesstätte (Stempel, Adresse, Unterschrift)	Kilometer (Hin- und Rückfahrt)
			_____ km
			_____ km
			_____ km
			_____ km
			_____ km
			_____ km
			_____ km