

GEMEINSAM GEGEN MENINGOKOKKEN

EINE KLEINE VERÄNDERUNG,
**DIE KINDERLEBEN
RETTEN KANN.**

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel. - Nr.:

Versichertennummer des Kindes:

Krankenkasse:

Straße:

PLZ, Ort:

Datum:

Anfrage: Erstattung der Impfung gegen Meningokokken der Serogruppen ACWY

Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere Kinderärztin/ unser Kinderarzt

hat uns eine Empfehlung für eine Impfung gegen Meningokokken der Serogruppen ACWY ausgesprochen.

Daher möchten wir unseren Sohn/ unsere Tochter

geboren am

gegen die Erkrankung impfen lassen.

Bitte senden Sie mir eine verbindliche Antwort zu einer möglichen Kostenübernahme der oben genannten Vorsorgemaßnahme für unseren Sohn/ unsere Tochter.

Mit freundlichen Grüßen

Name

Unterschrift

So gelingt die Kostenerstattung Ihrer Meningokokken-Impfung

- ➔ Schriftliche Anfrage auf Kostenerstattung bei Ihrer Krankenkasse per Mail, oder Brief.
Ihr Vorteil: Sie erhalten eine Antwort in schriftlicher Form – anders, als bei einem Telefonat!

- ➔ Die Kostenerstattung wurde vorerst abgelehnt? Kein Problem:
Sie tragen die Kosten erst einmal selbst und beantragen (wieder schriftlich) die Kostenerstattung bei Ihrer Krankenkasse im Rahmen einer Einzelfallentscheidung.

- ➔ Dafür senden Sie Ihrer Krankenkasse die folgenden Belege per Post:
 - Das Rezept/Verordnung des Arztes für den Impfstoff
 - Die Rechnung für den Impfstoff von der Apotheke
 - Die Rechnung für die Impfung von Ihrer Arztpraxis

- ➔ Bleiben Sie am Ball: Mit gezieltem, mehrmaligem Nachfragen können Sie bei Ihrer Krankenkasse eine Kostenerstattung bewirken. Ein Gewinn für die Gesundheit!

Alle Informationen zur Kostenerstattung sowie zum Thema Meningokokken finden Sie auf unserer Internetseite



www.impfen.sanofi.de