

Reisemedizin



Ihr Praxisteam der Hausarztpraxis Kronshagen
Tel.: 0431 589078

Beispiel eines Anschreibens an die Krankenkasse zur Kostenerstattung von Reiseimpfungen (alleine versichert)

Ihr Name

Ihr Wohnort: Straße, PLZ Ort

Versichertennummer (steht auf der Versichertenkarte)

Ihre Krankenkasse

Straße

PLZ Ort

Datum:

Kostenerstattung Auslandsreiseschutzimpfungen

Sehr geehrte Damen und Herren,
aufgrund einer geplanten Urlaubsreise nach (Urlaubsziel) habe ich mich gegen
(Impfung bzw. Impfungen) impfen lassen. Beigefügt erhalten Sie die Rechnung für
die Impfung(en) mit der Bitte um Erstattung der mir entstandenen Kosten auf
folgendes Konto:

Kontoinhaber:

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Kreditinstitut:

Bei Rückfragen stehe ich Ihnen gern zur Verfügung!

Freundliche Grüße

Ihr Name

Anlage: Originalrechnung