

MUSTERBRIEF

Name
Adresse
Telefon, e-Mail
Versicherungsnummer

Oberösterreichische Gebietskrankenkasse
Kur- und Erholungsaufenthalt
Gruberstr. 77
4020 Linz

Ort, Datum

Kostenzuschuss für Meeresaufenthalt bei Cystischer Fibrose

Sehr geehrte Damen und Herren,

bei mir besteht eine Cystische Fibrose (schwere angeborene Stoffwechselerkrankung). Erholungsaufenthalte am Meer gehören zu den international empfohlenen Therapieaufenthalten bei CF.

Ich ersuche um einen Kostenzuschuss für den Meeresaufenthalt. *(plus Begleitperson – nur wenn der Krankheitszustand eine Pflegeperson verlangt – der Erhalt des Pflegegeldes könnte hier angeführt werden)*. Während des Aufenthaltes am Meer habe ich alle therapeutischen Maßnahmen durchgeführt bzw. intensiviert: Inhalation, Atemphysiotherapie und Sporttherapie. Ebenso habe ich die Medikamenteneinnahme und Ernährungstherapie fortgeführt.

Ort und Dauer des Aufenthaltes:

Ich ersuche um Unterstützung.

Bankverbindung:

Kontoinhaber: Bank:

IBAN: BIC:

Mit freundlichen Grüßen und herzlichen Dank für die Unterstützung

Unterschrift

Anlagen

Rechnung über Aufenthalt/Flug
Einzahlungsbestätigung
Ev. Aufenthaltsbestätigung
Arztbrief CF-Arzt/Ärztin Name, KH