

Hinweise für den behandelnden Arzt im Ausland

Bitte Sie Ihren behandelnden Arzt, auf der Rechnung die unten stehenden vier Punkte zu vermerken. Senden Sie uns nach der Behandlung alle Originalrechnungen gemeinsam mit einem Nachweis über Beginn und Ende Ihrer Auslandsreise, zum Beispiel Buchungsbestätigung, Flugticket oder Hotelrechnung. Am einfachsten geht das digital mit der kostenlosen **ARAG GesundheitsApp**.

Unsere Adresse für postalischen Versand:

ARAG Krankenversicherungs-AG · Leistungsservice · Hollerithstraße 11 · 81829 München

D Eine freundliche Bitte an den behandelnden Arzt

Ihr Patient ist bei uns versichert. Damit die Erstattung des Rechnungsbetrages an unseren Versicherungsnehmer zügig erfolgen kann, bitten wir, Ihre Liquidation mit folgenden Angaben zu versehen:

1. Name des Patienten
2. Diagnose
3. Einzelleistungen
4. Behandlungsdaten

Wir bedanken uns.

IT Invito ai sigg. Medici

Nell'interesse del loro ammalati, nostri assicurati, e perchè ad essi vengano rimborsati gl'importi versati chiediamo gentilmente che le note di onorario siano corredate die seguenti particolari a noi necessari:

1. Nome dell'ammalato
2. Diagnosi
3. Specifica delle prestazioni
4. Diario della cura

Con ringraziamenti.

ES Les pedimos por favor a los Sres, médicos

Que, en beneficio de sus pacientes, asegurados con nosotros, tengan a bien hacer constar en sus facturas los datos siguientes, necesarios para la devolución al asegurado del importe de la factura:

1. Apellido del paciente
2. Diagnóstico
3. Especificación de las prestaciones
4. Fechas de las tratamientos

Muchas gracias.

FR Mrs. les médecins traitants

Sont priés, dans l'intérêt de leurs clients qui sont assurés chez nous de spécifier dans leurs factures les points suivants nécessaires pour le remboursement des sommes aux assurés:

1. Nom et prénoms du client
2. Diagnostic
3. Traitement appliqué
4. Dates des journées de traitement

Nous vous remercions de votre amabilité.

UK A request to the physician

Your patient is insured with us. May we ask you to include the following information on your bill, so that we can reimburse him:

1. Name of the patient
2. Diagnosis
3. All particulars about the treatment given
4. Dates of all attendances

Please accept our thanks.

P Pedimos aos Senhores médicos

O favor, de fazerem constar nas suas facturas, da máxima por-menorização possível, afim de que on nossos segurados, possam ser reembolsados do valor dos tratamentos recebidos:

1. Nome do doente
2. Diagnóstico
3. Quais os tratamentos feitos
4. Datas dos tratamentos

Muito obrigado.