

Eingangsstempel
 Service-Center

ANTRAG

Eingangsstempel
 Hauptstelle

auf Bewilligung eines heilklimatischen Genesungsaufenthaltes in Italien

(nur für Kinder ab 8 Jahren bis zum vollendeten 13. Lebensjahr)

Zur Beachtung! Dieser Antrag ist nach Ausfertigung durch die Versicherte/den Versicherten und der Ärztin/dem Arzt beim zuständigen Service-Center der NÖ Gebietskrankenkasse bis spätestens Ende Mai des beantragten Aufenthaltsjahres einzureichen.

Bitte gut leserlich und vollständig ausfertigen und auf der zweiten Seite unterschreiben!

Name des Kindes:

(Blockschrift)

Genaue Adresse:

(Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)

Versicherungsnummer

Laufende Nr.	Tag	Monat	Jahr

Name der/des Versicherten:

(Erziehungsberechtigte/r) (Blockschrift)

Genaue Adresse: Telefon:

(Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)

Versicherungsnummer

Laufende Nr.	Tag	Monat	Jahr

Name und Anschrift der Dienstgeberin/des Dienstgebers:
 Telefon:

Verwandtschaftsverhältnis des Kindes zur/zum Versicherten:

Vorbehaltlich der Bewilligung des Genesungsaufenthaltes ersuchen wir Sie, die für Ihr Kind in Frage kommende Sammelstelle anzukreuzen (* nur 2. Turnus):

- St. Pölten Wien * Gmünd * Horn * Zwettl Guntramsdorf

Sonstige Bemerkungen (z. B. Terminwunsch):

Bewilligungen werden nach Befürwortung durch den ärztlichen Dienst der Kasse zugesandt. Einteilung der Turnusse, Terminzusage und Einberufung erfolgen gesondert durch die mit der Abwicklung des Aufenthaltes betraute Organisation, wobei Terminwünsche nach Möglichkeit berücksichtigt werden. Die definitive Einteilung wird allerdings durch die mit der Abwicklung beauftragte Organisation erfolgen.

Ärztlicher Befund und Antrag

Größe:cm

Gewicht: kg

Überstandene Kinderkrankheiten (Infektionskrankheiten)?

Masern

Scharlach

Keuchhusten

Mumps

Feuchtblattern

Typhus

Diphtherie

sonstige:

Kind hat alle empfohlenen Impfungen nach dem derzeit gültigen Österreichischen Impfplan des BMG erhalten

Zähne saniert?

ja

nein

Bestehen Hautkrankheiten

ja

nein

Wenn ja, welche?

Bestehen körperliche Behinderungen, Bettnässer, Anfälle (Epilepsie, Asthma, Allergien etc.)?

ja

nein

Wenn ja, welche?

Ist während des Erholungsaufenthaltes eine medikamentöse Versorgung notwendig?

ja

nein

Wenn ja, welches Medikament und welche Dosierung?

Ärztliche Begründung der Genesungsbedürftigkeit unter Anführung der entsprechenden Befunde bzw. sonstige Bemerkungen über den Zustand des Kindes:

.....
.....

Gegen einen Genesungsaufenthalt in Italien von Juli bis September besteht keine Kontraindikation.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift und Stempel der Ärztin/des Arztes

Wichtige Information für die Eltern!

Die Niederösterreichische Gebietskrankenkasse als Leistungsträger des heilklimatischen Aufenthaltes für Kinder am Meer sowie die mit der Durchführung betraute Organisation „Kinderfreunde Niederösterreich“ haften nicht für erworbene Erkrankungen und Folgeschäden während des Aufenthaltes (sowie während der An- und Abreise), die darauf zurückzuführen sind, dass das jeweils erkrankte Kind keinen entsprechenden Impfschutz entsprechend dem Österreichischen Impfplan des BMG in der jeweils aktuellen Fassung erworben hat.

Dieser Impfplan stellt eine Empfehlung dar, eine Pflicht zur Impfung gibt es nicht. Es liegt allein in der Entscheidung der Eltern, ob und welche Impfungen sie ihrem Kind verabreichen lassen.

Nähere Informationen zum Österreichischen Impfplan unter www.bmg.gv.at.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift der/des Versicherten