

Überweisungsbestätigung

Für Sanagate-Versicherte mit einer Hausarztversicherung

Hiermit überweise ich meine(n) Patient(in)

Vorname

Name

Geburtsdatum

wohnhaft in

für die Dauer von maximal 6 Monaten an folgenden Spezialisten

Vorname

Name

Strasse, Hausnummer

PLZ/Ort

Überweisungsdatum

Stempel und Unterschrift des Hausarztes

Sanagate-Kundennummer

Unterschrift Patient(in) bzw. versicherte Person

Diese Überweisungsbestätigung muss **vor Behandlungsbeginn** beim Spezialisten oder im Spital durch den **Hausarzt unterschrieben** und danach von der versicherten Person **umgehend** per E-Mail oder Post an Sanagate zugestellt werden:

Sanagate AG, Managed Care, Postfach 4020, 6002 Luzern
 managedcare@sanagate.ch

Ohne Überweisungsbestätigung übernimmt die Sanagate keine Behandlungskosten des Spezialisten oder der Spital- und Kuraufenthalte. Dieses Dokument finden Sie unter www.sanagate.ch/downloads