**Zur Helsana-Gruppe gehören Helsana Versicherungen AG,
Helsana Zusatzversicherungen AG und Helsana Unfall AG.**

Helsana

Helsana-Gruppe
Kundenservice Bern
Fachsupport
Worblaufenstrasse 200
3048 Worblaufen

Rechnung für monatliche Infrastrukturkosten und Dialysepartnerentschädigung

Monat	Vorname Name
Jahr	Geburtsdatum
Leistungserbringer Q001197 **3048 Bern**	Strasse, Nr.
	PLZ Ort
	Telefon
	Krankenversicherer
	Versicherungs-Nr.

Bitte diejenigen Tage mit einem ✗ markieren, an denen der unterzeichnende Patient die Heimdialyse durchgeführt hat.

1 ○	2 ○	3 ○	4 ○	5 ○	6 ○	7 ○	8 ○
9 ○	10 ○	11 ○	12 ○	13 ○	14 ○	15 ○	16 ○
17 ○	18 ○	19 ○	20 ○	21 ○	22 ○	23 ○	24 ○
25 ○	26 ○	27 ○	28 ○	29 ○	30 ○	31 ○	

Tage mit Peritonealdialysen (Infrastrukturkosten)	× CHF 10.– =	
Tage mit Peritonealdialysen* (Infrastrukturkosten und Dialysepartner)	× CHF 30.– =	
Tage mit Heimhämodialysen** (Infrastrukturkosten und Dialysepartner)	× CHF 70.– =	

* Nur bei körperlicher Behinderung, welche die selbständige Durchführung der Peritonealdialyse verunmöglicht, sowie bei Kleinkindern.
** Für die Rechnungsstellung der Heimhämodialyse müssen wir das Formular dem Lieferanten weiterleiten.

Die Auszahlung erfolgt durch die Krankenversicherung an den Patienten.

Ich bestätige das Formular gelesen und korrekt/vollständig ausgefüllt zu haben.

Ort, Datum

✗