



### C) GESUNDHEITSLEISTUNGEN

Kreuzen Sie bitte den Gegenstand des Erstattungsantrags und die beigefügten Belegkopien an

**BRILLENGESTELL** für Korrekturgläser

**Bitte fügen Sie folgende Belege bei**

- Kopie der von einem Augenarzt/Optomtristen ausgestellten Bescheinigung über die Veränderung der Sehschärfe  
*(gilt nur für Kostenbelege mit Datum bis zum 30. September 2022)*
- Kopie des Kostenbelegs: Rechnung, erweiterter Kassenbeleg

**GESUNDHEITLICHE MITTEL/GERÄTE**

- Rollstuhl
- Orthopädische Schuheinlagen
- Krücken, Gehstock, Dreifuß, Vierfuß und sonstige Gehhilfen

*(Bitte angeben)* \_\_\_\_\_

- Orthopädisches Korsett
- Kreuzstützmieder
- Orthopädische Bandagen/Orthesen
- Orthopädische Bauchstütze/-bandage
- Orthopädische Strümpfe/Schuhe

**Bitte fügen Sie folgende Belege bei**

- Kopie der fachärztlichen Verschreibung  
*(diese muss die vermutliche Diagnose bzw. die vermutliche oder festgestellte Krankheit enthalten, aufgrund derer diese Leistung erforderlich ist)*
- Kostenbeleg: vom Lieferanten ausgestellte Rechnung/Quittung

**REHABILITATIVE PHYSIOTHERAPIE**

**Bitte fügen Sie folgende Belege bei**

- Kopie der fachärztlichen Verschreibung
- Kopie des Kostenbelegs: Rechnung/Quittung  
*(im Beleg muss der zur Berufsausübung befähigende Titel des Arztes angegeben sein)*

**FACHÄRZTLICHE UNTERSUCHUNGEN**

**Bitte fügen Sie folgende Belege bei**

- Kopie des Kostenbelegs  
*(im Beleg muss der zur Berufsausübung befähigende Titel des Arztes angegeben sein)*

*Als Begleitunterlagen für diesen Erstattungsantrag sind Kopien der Belege (Rechnungen, Quittungen, ärztliche Verschreibungen usw.) beizufügen. Sanedil ist berechtigt, jederzeit nach eigenem Ermessen zur Überprüfung des Antrags die Originalunterlagen oder zusätzlich zu den bereits übermittelten Unterlagen weitere Unterlagen anzufordern. Wenn falsche oder gefälschte Unterlagen eingereicht werden, verständigt Sanedil die zuständigen Gerichtsbehörden für eine entsprechende Überprüfung und Feststellung der eventuellen strafrechtlichen Haftung. Mit Beschränkung auf die von diesem Fonds nicht erstatteten Summen, können die bezahlten Gesundheitskosten ggf. in der Steuererklärung abgesetzt werden.*

**Mit Unterzeichnung und Übergabe des Formulars der Datenschutzerklärung bestätige ich, dem Sanedil-Fonds meine Zustimmung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für die in der Datenschutzerklärung vorgesehenen Zwecke erteilt zu haben; die entsprechende Datenschutzerklärung habe ich gelesen.**

Ort und Datum

Unterschrift des Mitglieds