

Österreichische Gesundheitskasse Regionalbereich Oberösterreich Versorgungsmanagement 1/WAHonline Garnisonstraße 1 4021 Linz

Per E-Mail: wahonline@oegk.at

Antrag auf Förderung 1. für die Erstanschaffung und Nutzung und/oder 2. erweiterte Nutzung von WAH/WAZAonline

Name:	
Fachgebiet:	
Ordinationsadresse:	
Bankverbindung (IBAN):	
Zutreffendes bitte ankreuze	en:
_	Inutzung: Ich beantrage die Auszahlung des Förderungsbetrages 0,00 EUR für die Erstanschaffung von WAH/WAZAonline.
Förderung für erweiterte Nutzung: Ich verpflichte mich zur WAH/WAZAonline-Nutzung für sämtliche Rechnungen von ÖGK-Versicherten (für alle von mir angebotenen Zahlungsarten), welche dem Service zustimmen. Dafür beantrage ich den einmaligen Zuschuss von 200,00 EUR.	
Die Bestätigung meines S rung von WAH/WAZAonli	Softwareherstellers über die Anschaffung und Implementie- ine liegt bei.
rekt an die ÖGK über WAH/ schreibung im Rahmen der gi Mit diesem Antrag verpflichte Rechnungen an die ÖGK übe Im Falle einer vorzeitigen Ein- stellung von Papierrechnu WAH/WAZAonline an die ÖG	e Nutzung der elektronischen Übermittlung von Patienten-Rechnungen di- WAZAonline nach der unter www.elda.at verlautbarten Organisationsbe- ültigen Förderungsaktion. ich mich zu einer (Weiter-)Übermittlung der von den Patienten bezahlten er WAH/WAZAonline für einen Zeitraum von 3 Jahren ab Antragstellung. stellung der Nutzung von WAH/WAZAonline und einer Rückkehr zur Ausungen an die Patienten ohne elektronische Übermittlung über K verpflichte ich mich zu einer sofortigen Rücküberweisung des erhaltenen erpflichtung gilt nicht bei Beendigung der Wahlbehandlertätigkeit.
——————————————————————————————————————	