

**GEMEINSAM GEGEN MENINGOKOKKEN**

EINE KLEINE VERÄNDERUNG,  
**DIE KINDERLEBEN  
RETTEN KANN.**

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel. - Nr.:

Versichertennummer des Kindes:

Krankenkasse:

Straße:

PLZ, Ort:

Datum:

## Anfrage: Erstattung der Impfung gegen Meningokokken der Serogruppen ACWY

Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere Kinderärztin/ unser Kinderarzt

hat uns eine Empfehlung für eine Impfung gegen Meningokokken der Serogruppen ACWY ausgesprochen.

Daher möchten wir unseren Sohn/ unsere Tochter

geboren am

gegen die Erkrankung impfen lassen.

Bitte senden Sie mir eine verbindliche Antwort zu einer möglichen Kostenübernahme der oben genannten Vorsorgemaßnahme für unseren Sohn/ unsere Tochter.

Mit freundlichen Grüßen

Name

Unterschrift

# So gelingt die Kostenerstattung Ihrer Meningokokken-Impfung

- ➔ Schriftliche Anfrage auf Kostenerstattung bei Ihrer Krankenkasse per Mail, oder Brief.  
Ihr Vorteil: Sie erhalten eine Antwort in schriftlicher Form – anders, als bei einem Telefonat!
  
- ➔ Die Kostenerstattung wurde vorerst abgelehnt? Kein Problem:  
Sie tragen die Kosten erst einmal selbst und beantragen (wieder schriftlich) die Kostenerstattung bei Ihrer Krankenkasse im Rahmen einer Einzelfallentscheidung.
  
- ➔ Dafür senden Sie Ihrer Krankenkasse die folgenden Belege per Post:
  - Das Rezept/Verordnung des Arztes für den Impfstoff
  - Die Rechnung für den Impfstoff von der Apotheke
  - Die Rechnung für die Impfung von Ihrer Arztpraxis
  
- ➔ Bleiben Sie am Ball: Mit gezieltem, mehrmaligem Nachfragen können Sie bei Ihrer Krankenkasse eine Kostenerstattung bewirken. Ein Gewinn für die Gesundheit!

**Alle Informationen zur Kostenerstattung sowie zum Thema Meningokokken finden Sie auf unserer Internetseite**



[www.impfen.sanofi.de](http://www.impfen.sanofi.de)