

Mitteilung an den Ergänzungsleistungsdienst der Ausgleichskasse des Kantons Freiburg

Meldung Spitalaufenthalt/Austritt/Todesfall

Anstalt: _____

1. Personalien

Name und Vorname: _____ Offizieller Wohnsitz: _____

Geburtsdatum: _____ AHV-Nummer: 756. _____

2. Meldung

Spitalaufenthalt

Datum des Spitaleintritts: _____ Datum der Rückkehr: _____

Während des Spitalaufenthalts in Rechnung gestellter Betrag: CHF _____

Definitiver Austritt

Austrittsdatum: _____ Bestimmungsort: _____

Letzter in Rechnung gestellter Tag: _____

Todesfall

Todesdatum: _____ Todesort: _____

Letzter in Rechnung gestellter Tag: _____ Fakturierter Betrag: CHF _____

3. Bemerkungen

Datum: _____

Unterschrift: _____