

**Bezirksregierung  
Düsseldorf**



- Dezernat 20 -  
Unterbringung von Flüchtlingen  
Cecilienallee 2  
40474 Düsseldorf

## Krankenhausbehandlungsschein für eine stationäre Notaufnahme

Sollte eine stationäre Notaufnahme erforderlich sein, senden Sie bitte den **Kostenübernahmeantrag zusammen mit diesem Schreiben** an die o.a. Adresse. Leistungen werden nach § 4 Asylbewerberleistungsgesetz gewährt.

Herr/Frau

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

ist zurzeit Bewohner/in der Unterkunft

\_\_\_\_\_  
Name der Unterkunft

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Mitarbeiters der Unterkunft, ggf. Stempel

**Kontakt zur Krankenhilfestelle für Flüchtlinge bei der Bezirksregierung Düsseldorf:**

Hotline 0211 / 475 – 10 88  
Telefax 0211 / 87565 1031595  
E-Mail Dez20.Kostenhilfe@brd.nrw.de

**Auskunftszeiten der Hotline:**  
Montag bis Freitag von 09:00 bis 12:00 Uhr