

Gebührenfrei gem. § 30 B-KUVG

## **ABTRETUNGSERKLÄRUNG**

icn, Fr./Hr.					
geb.:		SVNR:			
gegenständliche öffentlich Bedien nachträglich von	n Therapie im Sinne der be steter, Eisenbahnen und E der Anstalt vorgeschrieber	estehenden Verrechnungs Bergbau geltend macht. De n.	svereinbarung be er gesetzliche Be	rforderung im Rahmen der ei der Versicherungsanstalt ehandlungsbeitrag wird mir ssenleistung im Sinne der	
	reinbarung von meiner/m T				
Ort:	Datum:	Unterschrift	•		
	HON	ORARABRECHN	UNG	Stempel	
	Ve	errechnungsnummer:			
Teilrechnung □ Schlussabrechnung □					
Name Therapeu	ıtln:				
Einzeltherapie	(50 Min.) a`€ 77,60:	(max. 30) ahl gesamt)	Summe	:€	
Gruppentherapie	e (90 Min.) a`€ 30,50:	(max. 60)	Summe	::€	
		ahl gesamt)			
	Gesamthonorar: €				
Diagnosen (ICD	-10):				
Sitzungen am:					
	Die ärztliche Bestäti	gung ist der ersten Verr	echnung beizul	egen	
Anzuweisen an	IBAN:				
Ort:	Datum:	Unterschrift			