

Gebührenfrei gem. § 30 B-KUVG

## ABTRETUNGSERKLÄRUNG

Ich,

geb.:

SVNR:

bin einverstanden, dass mein/e TherapeutIn, die mir gegenüber bestehende Honorarforderung im Rahmen der gegenständlichen Therapie im Sinne der bestehenden Verrechnungsvereinbarung bei der Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau geltend macht. Der gesetzliche Behandlungsbeitrag wird mir nachträglich von der Anstalt vorgeschrieben.

Ich wurde auch über die Vorgangsweise und das höchstmögliche Ausmaß der Kassenleistung im Sinne der Verrechnungsvereinbarung von meiner/m TherapeutIn informiert.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

## HONORARABRECHNUNG

Verrechnungsnummer: .....

Stempel

Teilrechnung

Schlussabrechnung

Name TherapeutIn:

Einzeltherapie (50 Min.) a` € 53,--: ..... (max. 30) Summe: €  
 (Anzahl gesamt)

Gruppentherapie (90 Min.) a` € 21,--: ..... (max. 60) Summe: €  
 (Anzahl gesamt)

Gesamthonorar: € .....

Diagnosen (ICD-10):

Sitzungen am:

Die ärztliche Bestätigung ist der ersten Verrechnung beizulegen

Anzuweisen an IBAN:

Ort:

Datum:

Unterschrift: