

Beleg über die gesetzliche Zuzahlung

Kassenname: AOK

Nachname: Ackermann

geb. am 27.08.1966

Vorname: Anja

Strasse: Steinbeisstraße 6

PLZ/Ort:: 71229 Leonberg

Kassen-Nr. 1234567

Versicherten-Nr. 123456789

Status 1

O-IKZ 645512344/

VK gültig bis 09.2012

VDat. 30.05.2006

Die/der og. genannte Versicherte hat die gesetzliche Zuzahlung für die Lieferung

___Fern-, ___Nah-, ___Mehrstärken-Brille, ___Sondersehhilfe, ___Kontaktlinse/n,

in Höhe von 5,00 € geleistet.

Grundlage für die Berechnung der gesetzlichen Zuzahlung ist der von der Krankenkasse zu übernehmende Betrag, z.B.der Festbetrag gem.§ 36 SGB V oder der Durchschnittspreis gem.§ 127 Abs. 3, 3.Satz 2 bis 4. Die Zuzahlung beträgt 10% des Abgabepreises (Festbetrag, genehm.Kostenvoranschlag, Vertragspreis), wobei der Höchstbetrag 10€ und der niedrigste Betrag 5€ beträgt.

Firma: ** IPRO **

Strasse: Steinbeisstraße 6

PLZ/Ort: 71717 Beilstein

IKZ: 645512344

Abgabedatum

Unterschrift