

Berechtigungsschein

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
AOK						
Name, Vorname des Versicherten					geb.am	
Ackermann					27.08.1966	
Anja						
Steinbeisstraße 6						
71229 Leonberg						
Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.			Status	
1234567		123456789			1	
645512344		VK gültig bis			Datum	
		09.2012			12.06.2006	

Die Prüfung der Sehschärfe ergab eine Veränderung von mindestens

☐ 0,5 dpt oder☐ eine Verbesserung der Sehschärfe um mindestens 20 Prozentpunkte (Visus)

☐ Aufgrund der Augenglasbestimmung sind 2 Gläser erforderlich

☐ Sonstiges _____

[illegible]

**** IPRO ****
Steinbeisstraße 6
71717 Beilstein

12.06.2006

Datum

Unterschrift des Optikers

Empfangsbestätigung
hiermit bestätige ich den Erhalt
von zwei Gläsern

Datum

Unterschrift des
Empfängers

bs-a5-bayern.pdf