

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		
VK gültig bis		Datum				
645512344		09.2012		12.06.2006		

bs-fn-bayern-quer.pdf

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 4 Gläser erforderlich

☐ Sonstiges _____

							Kostenrechnung des Optikers	
		Sphärisch	Zylinder	Achse	Prisma	Basis	Positions-Nr.	Betrag EU
F	R	-2,25	-0,75	0			25.21.03.0900	7,67
	L	-2,25	-0,75	0			25.21.03.0900	7,67
N	R	+2,00	-0,75	0			25.21.03.0900	7,67
	L	+2,00	-0,75	0			25.21.03.0900	7,67
							25.99.99.0001	3,72
							25.99.99.0001	3,72
							Gesamtbetrag	38,12

** IPRO **	Empfangsbestätigung
Steinbeisstraße 6	hiermit bestätige ich den Erhalt
71717 Beilstein	von vier Gläsern
12.06.2006	
Datum	Unterschrift des Optikers
Datum	Unterschrift des

