

Beleg über die Zuzahlungsgebühr

(Original zum Verbleib beim Versicherten)

HG QUITT EINFACH

Name, Vorname des Versicherten: **Ackermann, Anja**

Geburtsdatum: **27.08.1966**

Versicherten-Nr.: **123456789**

Versicherten-Status: **1 1**

VK gültig bis: **09.2012**

Auftragsdatum: **11.06.2004**

Krankenkasse bzw. Kostenträger: **AOK**

Kassen-Nr.: **1234567**

Vertragsarzt-Nr.: **0**

Der oben genannte Versicherte hat die Zuzahlungsgebühr in Höhe von **20,00** Euro entrichtet.

10.07.2006

Ausstellungsdatum

Stempel/Unterschrift des Hörgeräteakustikers