

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. Versicherten-Nr. Status

1234567 123456789 1

O-IKZ VK gültig bis VDat.

645512344/ 09.2012 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