

Berechtigungsschein

bs-a5-bayern.hed

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

							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							
	L							
							Gesamtbetrag	15,34

** IPRO **

Steinbeisstraße 6

71717 Beilstein

12.06.2006

Datum

Unterschrift des Optikers

Datum

Unterschrift des Empfängers

Empfangsbestätigung

hiermit bestätige ich den Erhalt

von zwei Gläsern