

AOK	LKK	BKK	IKK	VdaK	AEV	Knappschaft
<b>AOK</b>						
Name, Vorname des Versicherten <b>Anja Ackermann</b>						
geb. am <b>27.08.1966</b>						
<b>Steinbeisstraße 6</b> <b>71229 Leonberg</b>						
Kassen-Nr <b>1234567</b>		Versicherungs-Nr <b>123456789</b>		Status <b>1 1</b>		
Vertragsarzt-Nr.		VK gültig bis <b>09.2012</b>		Datum <b>10.07.2006</b>		

## Beleg über die Zuzahlungsgebühr

Der oben genannte Versicherte hat die Zuzahlungs-  
gebühr in Höhe von € **20,00** für:

**zwei Hörgeräte**

**zwei Otoplastiken**

entrichtet.

**Original zum Verbleib  
beim Versicherten**

Ausstellungsdatum  
**10.07.2006**

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

Stempel/ Unterschrift des Hörgeräteakustikers