

Gebührenfrei gem. § 110 ASVG

ABTRETUNGSERKLÄRUNG

Ich, Fr./Hr. _____

geb.: _____

Mitgliedsnummer: _____

bin einverstanden, dass mein(e) TherapeutIn die mir gegenüber bestehende Honorarforderung im Rahmen der gegenständlichen Therapie im Sinne der bestehenden Verrechnungsvereinbarung bei der Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau geltend macht. Der gesetzliche Behandlungsbeitrag wird mir nachträglich von der Anstalt vorgeschrieben.

Ich wurde auch über die Vorgangsweise und das höchstmögliche Ausmaß der Kassenleistung im Sinne der Verrechnungsvereinbarung von meiner/m TherapeutIn informiert.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

HONORARABRECHNUNG

Verrechnungsnummer:

Stempel

Teilverrechnung

Schlußabrechnung

Name TherapeutIn: _____

Einzeltherapie (50 Min.) a € 53,00: _____ (max. 30) Summe: €
(Anzahl gesamt)

Gruppentherapie (90 Min.) a € 21,00: _____ (max. 60) Summe: €
(Anzahl gesamt)

Gesamthonorar: €

Diagnosen (ICD-10): _____

Sitzungen am: _____

Anzuweisen an: _____

(Kontonummer)

(Bankleitzahl)

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Achtung! Bitte ärztliche Bestätigung der ersten Verrechnung beilegen