

Nachweis der Akupunkturbehandlung

HIER AUSFÜLLEN ODER HAFTNOTIZ ANBRINGEN:

Name und Vorname des Patienten: _____

ENSS: _____

Versicherungsanstalt: _____

VOM LEISTUNGSERBRINGER AUSZUFÜLLEN:

Name und Vorname des Patienten: _____

Jede Krankenkasse hat ihre eigenen Regeln zur Erstattung der Akupunktur. Einige erstatten Akupunktur überhaupt nicht. Der Patient sollte sich daher am besten bei seiner Krankenkasse erkundigen.

Der Akupunktur erklärt, Mitglied von ABADIC, BAF, BVAA/ABMA und/oder Acupunctuur Vlaanderen zu sein und die Richtlinien sowie die Ethik der Berufsorganisation einzuhalten.

Datum	Erhaltener Betrag	Unterschrift des Leistungserbringers

Stempel des Leistungserbringers:

(Name, Vorname, Adresse, Mitgliedsnummer und/oder LIKIV-Nummer)

Datum: