

AUFSTELLUNG DER ARZTKOSTEN

Zeichen/ Aktenzeichen:

Datum des Unfalls:

Ort des Unfalls:

Name und Vorname des Patienten:

Dok. Nr.	Datum	Gezahlter Betrag	Leistung der Versicherung	Leistung anderer Versicherungen	Verbleibender Betrag
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Wichtig: Falls möglich, alle Dokumente (Bescheinigung über ärztliche Behandlungen, die vom Arzt und der Krankenversicherung ausgefüllt werden, Krankenhausrechnungen, Bescheinigungen über pharmazeutische Produkte, die von Ihrem Apotheker ausgehändigt werden (Kassenzettel – B.V.A.C.),...) nummerieren und beifügen