

Erstattungsantrag für Osteopathische Behandlung (V02)

Berlin, den

Daten des Leistungserbringers:

PHYSIOARTICUM
Praxis für Heilpraktik, Osteopathie und Physiotherapie
Christine Woy
Innsbrucker Str. 28
10825 Berlin

Daten des Leistungsempfängers:

Name, Vorname:

Versicherungsnummer:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon, Email:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe osteopathische Leistungen in Anspruch genommen und möchte hiermit eine Kostenerstattung für den gewährten Zuschuss beantragen.

Rechnungsdatum:

Rechnungsbetrag:

In der Anlage reiche ich meine ärztliche Verordnung und die Rechnung der Osteopathin ein. Der Zahlungsbeleg wird ebenfalls in der Anlage eingereicht.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Girokonto:

Bank:

IBAN:

Vielen Dank im Voraus. Ich verbleibe mit freundlichen Grüßen

Unterschrift