

RECHNUNG

Personalien Kunden/in	Name und Adresse der Versicherung
Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ/Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Versicherten-Nr.	

Verordnender Arzt/Ärztin	Pflegefachfrau/Pflegefachmann
Name	Name
Vorname	Vorname
Adresse	Adresse
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Telefon	Telefon
ZSR-Nummer	ZSR-Nummer

Es handelt sich um: Unfall Krankheit Invalidität Prävention Mutterschaft
 Die Behandlung ist: abgeschlossen muss weitergeführt werden

Kalendarium (Anzahl erbrachte Stunden in den beiden Vormonaten: Std.)

Ausgeführte Leistungen nach KLV 7 von..... bis

Datum	Leistung	Dauer Minuten	Datum	Leistung	Dauer Minuten

Material gemäss MiGeL	Positionsnummer	Material gemäss MiGeL	Positionsnummer

Gesamttotal Tarif a) 53201 in Minuten	CHF
Gesamttotal Tarif b) 53202 in Minuten	CHF
Gesamttotal Tarif c) 53203 in Minuten	CHF
Gesamttotal KLV 7 in Minuten	CHF
Gesamttotal Material gemäss MiGeL	CHF

Rechnungsbetrag
CHF

Rechnungsdatum: