

Anlage 6 Nachweis für Abrechnung genehmigter Serienfahrten Anwesenheitsbescheinigung (Muster)

Zum Vertrag nach § 133 SGB V über die Durchführung und Vergütung von Krankenfahrten im Rahmen des Personenbeförderungsgesetzes für Versicherte der IKK classic in Sachsen mittels Taxi- und Mietwagenunternehmen vom 1. Januar 2019

Versicherter:

Name, Vorname Geburtsdatum KV-Nr.

Behandler:

	Datum		Datum		Datum
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	
				31	

Bestätigung des Versicherten:

Ich bestätige, dass ich an den o. g. Tagen zur ambulanten Behandlung gefahren wurde

Datum, Unterschrift

Bestätigung des Behandlers/Therapeuten:

Es wird bestätigt, dass der o. g. Versicherte an den genannten Tagen in meiner/unsere Einrichtung behandelt wurde

Datum, Unterschrift, Stempel