

Krankenkasse

Kat.

Scheinart

Überweisung

Einweisung

OÖ GKK

01

PATIENT

Familienname Vorname

MUSTERMANN JOSEF

VersicherungsNr.

1111/201252

Überweisung/Einweisung an

Dr. Franz Marlboro
FA für Lungenkrankheiten
Linz

Wohnanschrift

SINGERN 10
4774 ST.MARIENKIRCHEN

VERSICHERTER

Familienname Vorname

MUSTERMANN JOSEF

VersicherungsNr.

1111/201252

Zweck der Überweisung bzw. gewünschte Leistung

Fachärztliche Abklärung

Dienstgeber

AAAAAAAAAA/SCHDG

Rezeptgebührenbefreiung

Datum Arztstempel und Unterschrift
der/des überweisenden Ärztin/Arztes

Behandlungsbeginn: **28.09.2004**

Diagnosen

Infekt
Pneumonie

Datum Leistungen / Vermerke

--

Arztstempel und Unterschrift
der/des behandelnden Ärztin/Arztes