



STOHANZLGASSE 41
2700 WR. NEUSTADT

TEL.: 02622/259 71 71
FAX: 02622/259 71 72

FN: 221868B UID: ATU 54355004 E-MAIL: WAHLARZT@AON.AT WWW.WAHLARZT.COM

Dr. Christoph Reisner, 2620 Neunkirchen, Schulgasse 3

Peter Testperson
Stohanzlgasse 41
2700 Wr. Neustadt

PATIENT

Peter Testperson
Stohanzlgasse 41
2700 Wr. Neustadt

Versnr.: 5352 Geb.Datum: 27.09.1900
Mobil 0664/212 25 25
Tel. (02622) 259 71 71

VERSICHERTER

Heinz Testperson
Reisner & Sinzinger, 2700 Wr. Neustadt
Niederösterreich. Gebietskrankenkasse
14.07.2002

Versnr.: 1811 Geb.Datum: 09.05.1950

DIENSTGEBER

KRANKENKASSE

ORDINATION AM

Ansuchen um Kostenübernahme

Zur Vorlage beim Chefarzt!

Sehr geehrte Frau Kollegin! Sehr geehrter Herr Kollege!

Oben genannte(r) Patient(in) war am 14.07.2002 in meiner Ordination.

DIAGNOSE

Mangel an EDV System
Honoraraußenstände

THERAPIE

WAHLARZT Softwareinstallation

Ich ersuche höflichst um Kostenübernahme der empfohlenen Medikation.
Rezept / Verordnung beiliegend.

Neunkirchen, am 11.06.2003

DR. CHRISTOPH REISNER
FA f. Orthopädie u. orthopäd. Chirurgie
2620 Neunkirchen Schulgasse 3
Telefon und Fax: 02635/717 17
www.wahlarzt.at