



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

PATIENT Peter **Testperson** Versnr.: 5352 Geb.Datum: 27.09.1900  
VERSICHERTER Heinz **Testperson** Versnr.: 1811 Geb.Datum: 09.05.1950  
DIENSTGEBER Reisner & Sinzinger, 2700 Wr. Neustadt  
KRANKENKASSE Niederösterr. Gebietskrankenkasse  
ORDINATION AM 14.07.2002

### KRANKMELDUNG

**An den Kontrollarzt : Niederösterr. Gebietskrankenkasse**

Hiermit ersuche ich um die Krankmeldung von :  
Herrn Peter Testperson

Wohnhaft in : 2700 Wr. Neustadt  
Stohanzlgasse 41

Arbeitgeber : Reisner & Sinzinger  
2700 Wr. Neustadt  
Stohanzlgasse 41

Beginn der AU : 01.01.2002 Ende : 02.02.2002

DIAGNOSE  
Mangel an EDV System  
Honoraraußenstände

THERAPIE  
WAHLARZT Softwareinstallation

Neunkirchen, am 14.07.2002

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