

## Erklärung zur höherwertigen Versorgung

Vom Leistungserbringer wurde mir eine bedarfsgerechte Versorgung ohne **Mehrkosten** angeboten, welche dem medizinisch Notwendigen entspricht.

☒ Ich habe mich für eine Versorgung mit Aufzahlung (Mehrkosten) entschieden.

Ich habe mich für folgende Versorgung entschieden:

Ich habe mich dazu Entschiden heute lange wach zu bleiben und mir einen zu jaxxen denn

mein Penis ist klein AOsüb oiwi qfi üOE lpeo OFJ

Mit der Zahlung der Mehrkosten für die höherwertige Versorgung bin ich einverstanden.

Test

Datum / Unterschrift Versicherter

Test

Stempel/Unterschrift Leistungserbringer