## Salzburger Gebietskrankenkasse

Die Zuweisung ist bis 12.07.2018 gültig.

Kostenträger:

GS

Verordnung Physiotherapie

		Verordnung der Ärztin / des Arztes:
Frau	1521110939	10PT1
Wejwoda Marietta		
Marx Reichlich Str. 3 / 2		
5020 Salzburg		
Die / der Versicherte	000000	Diagnose: Cont lws, Coxarthrose bds operat, Gangunsicherheit
Kostenanteilbefreit Rezeptgebührenbefreit		Vorschlag Therapeutin / Therapeut
Befunde:		

Dr. Klaus BERNHART Arzt f. Allgemeinmedizin Faistauergasse 23 5020 Saizburg VPNR 959 873

12.06.2018

Tel: 0662 629 630

Alle physiotherapeutischen Leistungen sind ab der 11. Sitzung oder der 21. Anwendung bewilligungspflichtig. Massagen ab der 1. Behandlung. Dies hat durch die leitende Ärztin / den leitenden Arzt der GKK zu erfolgen.

Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift
25.04.18	1.		1.
27.04.18	2.		2.
16.05/18	3.		3.
17.05.18	4.		4.
30.05.18	5.		5.
06.06.18	6.		6.
08.06.19	7.		7.
13.06.18	8.		8.
14.06.18	S.		9.
20.06.18	10.		10.

de Apadisconogo I des Apadistesenantes Statut gentral nut jumissi un

## SUSANNE BRANDAUER - PHYSIOTHERAPIE

Re Nr 81/18

-650,00 EUR

Kontoinhaber Marietta Wejwoda

AT162040401100717066

SBGSAT2SXXX

**BIC/SWIFT** 

IBAN

Partner SUSANNE BRANDAUER – PHYSIOTHERAPIE

AT173500000091133058

IBAN BLZ

35000

Buchungsinfo Re Nr 81/18 SUSANNE BRANDAUER – PHYSIOTHERAPIE

Re Nr 81/18

Buchungsdatum 24.10.2018

Valuta (Wertstellung) 24.10.2018

Buchungsreferenz 204041810232CDC-00M0D06VHQ5K

Diese Transaktion wurde gebucht.

Gedruckt am: 23.10.2018



PT Susanne Brandauer Aspergasse 11/6 5020 Salzburg Tel./Fax.: 0662/620324

Mobil: 0664/3958379

Frau Wejwoda Marietta Marx-Reichlichstr. 3/2 5020 Salzburg Ver.-Nr.: 1521110939

Salzburg, am 22.10.18

Re Nr.: 81/18

## Honorarnote

Für meine Behandlungen bitte ich Sie, folgende Leistung innerhalb 8 Tagen abzugsfrei meinem Konto gutzuschreiben:

Diagnose: Cont. LWS, Coxarthrose bds. operat., Gangunsicherheit

Anzahl Therapieart: 10 x PT1

Zu zahlender Rechnungsbetrag 650 €uro

Der Umsatz ist gemäß \$6(1) Z 19 UStG 1994 steuerbefreit

Mit freundlichen Grüßen,

Susanne Brandauer Physjotherapeutin) 5020 Salzburg Aspergasse 11 T: 0562-620324 • M: 0664-3958379

Susanne Brandauer

Reichen Sie bitte diese Rechnung mit der Zahlungsbestätigung und dem Überweisungsschein bei Ihrer Krankenkasse und gegebenenfalls bei Ihrer Privatversicherung ein.

## Behandlungstermine:

25.04.1827.04.1816.05.1817.05.18

20.05.10

- 30.05.18

- 06.06.18 - 08.06.18

- 13.06.18

- 14.06.18

- 20.06.18

Ansuchen um Kostenzuschuss an die BVA, SVA, GKK...

Den Kostenzuschuss bitte ich auf das Konto:

IBAN: 1 162040401100 717066

BIC: SBG SATZSXXX

zu überweisen.

Datum 23.10. 20.18

Unterschrift.....

Therapiezentrum manu-vita
Aspergasse 11/6 - 5020 Salzburg