Andere Kostenträger Erwerbs- tätig Pen- tätig Arbeitseks sionisti(in) Bitte den Namen des Kostenträgers einsetzen! Andere Kostenträgers einsetzen! Bitte zutreffendes Feld bezeichnen!	berw allgem.	Datum der Übergabe Unterschrift des(r) Patienten(in) (bzw. der Begleitperson)	Myasthenia gravis;	wedikamentose Einstellung mit Betund hötlichst erbeten! UNI-SALZBURG, Prim, Uni Prof Dr Mag	Trinka, FRCP 5020 Salzburg IGNAZ-HARRER STRAßE	79 Tel.: 0507255-34602	enter (A) intelligent til trever i til ste hendletet kantendet ett sterioret en visit ett sterioret en visit s Sterioret (A) intelligent til trever i til ste hendletet kantendet ett sterioret en visit sterioret en visit sterioret ett sterio	The control and control and the control and control an	Area and the control of the control
ÖGK Bitte den Namer		FamiliennameVornameVersicherungsnummerPatient(in)7906 12 02 62Tag Mon. JahrREICHEL Volker	Anschrift A 5582 St. Michael im Lunga Unterweißburg 21	Versicherte(r) (nur auszufüllen, wenn Patient(in) en(e) Angehörge(r) ist) Tag Mon. Jahr	Beschäftigt bei (Dienstgeber(in), Dienstort)	Ärztlicher Dienst des Krankenversicherungsträgers Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung	Datum, Unterschrift und Stempel	1.07.2025	Stempel und Unterschrift des(r) überweisenden Arztes (Ärztin) 18-ÖGK-DS 10 320 110

ACCO Notice of America (America)	Stempel und Unterschrift des(r) behandelnden Arzies (Árzin)		falles und Kalenderviertel- strägers erlaubt, Jeder inkenversicherungsträger t mit dem Verlust des aus dem Sprengel begibt, einzuholen, verliert den	Krankenversicherungsträger verwiesen werden. Krankenversicherungsträger verwiesen werden. Ein Wechsel des(r) Arztes(Ärztin) im Verlaufe eines Behandlungsfalles und Kalendervierteljahres ist nur mit Zustimmung des Krankenversicherungsträgers erlaubt. Jeder Wohnortwechsel während eines Krankenstandes ist dem Krankenversicherungsträger durch das Mitglied unverzüglich zu melden, da es sonst mit dem Verlust des Krankengeldes rechnen muss. Ein erkranktes Mitglied, das sich aus dem Sprengel begibt, ohne vorher die Zustimmung des Krankenversicherungsträgers einzuholen, verliert den	ersicherungsträgen des(r) Arztes(Ärztir mr. Zustimm st. Zustimm während eine Während eine Witglied unverzügs rechnen muss. I die Zustimmung die Zustimmung c	Krankenv in Wechsel hres ist r Vohnortwech lurch das l krankengelde hne vorher
			ing (Behandlung, Unter- ere(n) Vertragsarzt(ärztin) ersicherungsbereich ndern muss er an den	a) wenn ein(e) Vertragsarzt(ärztin) eine fachärztliche Begutachtung (Behandlung, Untersuchung) beantragt; b) wenn ein(e) Vertragsarzt(ärztin) die Behandlung an eine(n) andere(n) Vertragsarzt(ärztin) b) wenn ein(e) Vertragsarzt(ärztin) die Behandlung an eine(n) andere(n) Vertragsarzt(ärztin) im Sprengel abgibt. Will sich ein Mitglied aus dem Krankenversicherungsbereich begeben, so darf ihm Kein Zuweisungsschein ausgefertigt, sondern muss er an den	wenn ein(e) Vertragsarzt(ärz suchung) beantragt; wenn ein(e) Vertragsarzt(ärzi im Sprengel abgibt. Will sici begeben, so darf ihm kein Z	a) wenn ein(suchung) b) wenn ein(im Sprent begeben,
		Diagnose:		ERLÄUTERUNGEN:	ERLÄUT	Fin Zuweisı
	A Contraction of the Contraction					
		State study party				
				STATE THROUGH THE		
The spiritual of the sp						
	2					
AND THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PROPE				A the first property of the first particular and the first particular a		
		100 May 100 Ma				
PosNr.	Datum	PosNr.	Datum	PosNr.		Datum