BKK Werra-Meissner
Sudetenlandstr. 2 a
37269 Eschwege

Mitglied:

Vorname, Name

Geburtsdatum

Name des Angehörigen

mitversichert als Kind

BESCHEINIGUNG

zur Erlangung einer Beihilfe nach der Hessischen Beihilfe-Verordnung

Zur Beachtung:
Für jedes Mitglied und jeden mitversicherten Familienangehörigen (§ 10 SGB V) ein eigenes Formular!

Zu verwenden bei Arzneien, Brillen, Bädern und Massagen, Bandagen (Einlagen, Leibbinden, Bruchbändern usw.)

Auf ärztliche Verordnung sind auf Kosten der BKK Werra-Meissner nachstehend aufgeführte Arzneien sowie Heil- und Hilfsmittel für oben bezeichnete anspruchsberechtigte Person abge-geben worden:

Datum der Ausstellung der Verordnung	Arznei- bzw. Art der Heil- oder Hilfsmittel	Bruttobetrag €		Kostenanteil des Versicherten €	Datum, Stempel und Unterschrift der abgebenden Stelle