



Versicherungsanstalt
für Eisenbahnen und Bergbau

.....
Unterschrift und Stempel des Arztes

VERRECHNUNGSSCHEIN

VERMERKE DER VA

--

BITTE JEDER ABRECHNUNG EINEN VERRECHNUNGSSCHEIN BEILEGEN

VERMERKE DES BEHANDLERS

Behandlungsmonat/Jahr bzw. Quartal	Anzahl d. beigeschlossenen Scheine	BEREITSCHAFTSDIENST am
..... /

