postalisch:

Österreichische Gesundheitskasse Versorgungsmanagement Medizin, Wahlarztverrechnung Kremser Landstraße 3 3100 St. Pölten

ABRECHNUNGSLISTE

für DMP DM2-Betreuung

(für Vertragspartner/innen ohne Möglichkeit der elektronischen Abrechnung)

Abrechnungsquartal Name des Arztes/der Ärztin Adresse

(Angabe nur bei erstmaliger Abrechnung bzw. bei Änderung erforderlich) Vertragspartnernummer Kontonummer

(Angabe nur bei erstmaliger Abrechnung bzw. bei Änderung erforderlich)

Behandlungs -datum	Patient	SV- Träger	VersNummer	VersKat. 1=erwerbstätig, arbeitslos oder selbstversichert 2= Pensionist	Honorarpos. (Pos. 641, 642 oder 645)

Datum, Arztstempel und Unterschrift