Heilmittelverordnung 13: Beiblatt Empfangsbestätigung durch den Versicherten (Beispiel)

Datum	Maßnahmen (erhaltene Heilmittel, ggf. auch Hausbesuche)	Leistungserbringer	Unterschrift des Versicherten

Rechnungsnummer

IK des Leistungserbringers

Belegnummer