

ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG

OSTEOPATHISCHE BEHANDLUNG

PERSÖNLICHE DATEN

Name

Vorname

Krankenvers.-Nr.
(10-stellig)

BESTÄTIGUNG

Für die Patientin/den Patienten werden osteopathische Behandlungen ärztlich befürwortet

bitte Anzahl der
Behandlungen eintragen



Ort/Datum, Praxisstempel, Unterschrift des behandelnden Arztes/der behandelnden Ärztin

Unser Tipp: Diese Bescheinigung mit Ihrer Rechnung einfach und schnell einreichen.
Mit unserer **DAK App!** Jetzt kostenlos herunterladen. Mehr dazu unter dak.de/app oder
einfach QR-Code scannen: 

