

RECHNUNG

RECHNUNG

Personalien Versicherter		Name und Adresse der Versicherung							
Name									
Vorname									
Adresse									
PLZ/Ort									
Telefon									
Geburtsdatum									
Versicherten-Nr.									
Verordnender Arzt/Ärztin		Krankenschwester/Krankenpfleger							
Name		Name							
Vorname		Vorname							
Adresse		Adresse							
PLZ/Ort		PLZ/Ort							
Telefon		Telefon							
ZSR-Nummer		ZSR-Nummer							
<input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Invalidität <input type="checkbox"/> Geburtsgebrechen <input type="checkbox"/> Schwangerschaft <input type="checkbox"/> Prävention									
Die Behandlung ist <input type="checkbox"/> abgeschlossen <input type="checkbox"/> muss weitergeführt werden									
Kalendarium (Anzahl erbrachte Stunden in den beiden Vormonaten:Std.)									
Ausgeführte Leistungen gemäss Verordnung von bis									
Datum	Zeit	Leist.	Dauer Min.*	Anzahl Punkte	Datum	Zeit	Leist.	Dauer Min.*	Anzahl Punkte
Material				Material					
* Abschnitte von 10 Minuten				Bei Bedarf kann ein separates Leistungsblatt erstellt werden.					
Gesamttotal in Minuten				= Stunden.....					
Gesamttotal Taxpunkte: X Taxpunktwert à Fr.....				= Franken.....					
Gesamttotal Material				= Franken.....					
Gesamtbetrag				= Franken.....					

Datum und Unterschrift: