

BEIBLATT TAXIERUNGSFELDER

Versicherter:

Geb. Datum:

Gesamt-Zuzahlung:

Gesamt-Brutto:

Heilmittel-Pos.- Nr.:

Faktor:

Heilmittel-Pos.- Nr.:

Faktor:

Wegegeld/Pauschale:

Faktor:

km:

Hausbesuch:

Faktor:

BEIBLATT TAXIERUNGSFELDER

Versicherter:

Geb. Datum:

Gesamt-Zuzahlung:

Gesamt-Brutto:

Heilmittel-Pos.- Nr.:

Faktor:

Heilmittel-Pos.- Nr.:

Faktor:

Wegegeld/Pauschale:

Faktor:

km:

Hausbesuch:

Faktor:
