

## Anforderungsschein für Verbandsmaterial - pro ordinatione

Vertragspartnernummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Quartal 20\_\_\_\_

Quartalsfallzahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Eingangsstempel der Kasse

Bestell-Nr.	Anzahl	Bewilligt	Bestell-Nr.	Anzahl	Bewilligt

Das Verbandsmaterial ist ausschließlich für den Notfall und für die Erstversorgung zu verwenden.  
Mit diesem Material dürfen nur die Anspruchsberechtigten der Kärntner Gebietskrankenkasse, der Versicherungsanstalt der Betriebskrankenkasse Austria Tabak und Sozialversicherungsanstalt der Bauern behandelt werden.

Der Bestellumfang entspricht dem tatsächlichen Bedarf.

\_\_\_\_\_  
Arztstempel/Unterschrift/Datum