

Bezeichnung und Anschrift der gesetzlichen Krankenversicherung

Mitgliedsnummer

Kassennummer

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Bescheinigung zur Erlangung einer Beihilfe nach § 5 Abs. 5 Hessische Beihilfenverordnung für

o. g. Versicherte(n)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Familienversicherte(n)

(Da die Arztabrechnungen erst ca. 3 Monate nach Schluss des Kalendervierteljahres bei der gesetzlichen Krankenversicherung eingehen, ist die richtige kostenmäßige Bestätigung nur möglich, wenn die ärztlichen Leistungen durch den Arzt eingetragen werden. Nach Schluss der Behandlung ist diese Bescheinigung der gesetzlichen Krankenversicherung vorzulegen.)

Tag der Behandlung	Beratungen	Besuche	Sonderleistungen: Positionen der E-GO bzw. des Gebührentarifs nach dem Zahnarztvertrag	Wird von der Krankenkasse ausgefüllt Vertragssätze €

Für diese Bescheinigung sind

..... € gezahlt worden

Stempel und Unterschrift der (Zahn)Ärztin/ des (Zahn)Arztes

Die Vertragssätze für die obenstehend aufgeführten Leistungen betragen insgesamt €

Vom bis betrug der mtl. Krankenversicherungsbeitrag *) €

Vom bis betrug der mtl. Krankenversicherungsbeitrag *) €

Datum/Stempel der Geschäftsstelle und Unterschrift

*) ohne Pflegeversicherung