
Arztstempel

Datum

An die
Österreichische Gesundheitskasse
Kempferstraße 8
9020 Klagenfurt

Betrifft: Abschluss einer Sondervereinbarung VU-Coloskopie

Sehr geehrte Damen und Herren !

Ich ersuche um Abschluss einer Sondervereinbarung zur Verrechnung der VU-Coloskopie.

Meine Bankverbindung lautet:

IBAN: _____

BIC: _____

Mit vorzüglicher Hochachtung !

Unterschrift