

\_\_\_\_\_  
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