Deutsche Rentenversicherung

Versicherungsnummer (ggf. der Person, aus deren Versicherung die Leistung beantragt wird)	Kennzeichen (soweit bekannt)

G600

Name und Anschrift des Rentenversicherungsträgers

Deutsche Rentenversicherung

Honorarabrechnung zum ärztlichen Befundbericht

(für Rehabilitationsleistungen oder Präventionsleistungen)

Ärztlicher Befundbericht (einschließlich Schreibgebühren, Portokosten und Kosten für beigefügte Kopien):
27,20 EUR

Die Bezahlung ist nur möglich, wenn ein Befundbericht und diese Honorarabrechnung vollständig und gut leserlich ausgefüllt sowie mit Stempel und Unterschrift der Ärztin / des Arztes versehen sind.

Personalien der Patientin / des Patienten

Name, Vorname	Geburtsdatum

Personalien der Versicherten / des Versicherten (falls abweichend von der Patientin / dem Patienten)

Name, Vorname	Geburtsdatum

Geschäftskonto der Zahlungsempfängerin / des Zahlungsempfängers

IBAN (International Bank Account Number) **D E**		BIC (Bank Identifier Code)
Geldinstitut (Name, Ort)		
Kontoinhaberin / Kontoinhaber		
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort		

Bitte unbedingt angeben:	Rechnungsnummer	Rechnung vom

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift der Ärztin / des Arztes (Facharztbezeichnung)

G0600 PDF
V003 - 03.12.2013 - 3