

<b>Vor- und Zuname:</b>	
<b>Fach:</b>	
<b>Ordinationsadresse:</b>	

An die  
 Ärztekammer für Niederösterreich  
 Kurie der niedergelassenen Ärzte  
 Wipplingerstraße 2 – 4  
 1010 Wien  
**FAX: + 43 1 53751 279**

***Sondervereinbarung zur Verrechenbarkeit von Vorsorge-Coloskopien  
 mit den Sonderversicherungsträgern***

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich ersuche um Abschluss einer Sondervereinbarung zur Verrechenbarkeit von  
 Vorsorge-Coloskopien mit den Sonderversicherungsträgern (BVAEB, KFA und SVS).

Die Reinigung und Desinfektion des Endoskopiegerätes erfolgt:

<input type="checkbox"/>	Maschinell
<input type="checkbox"/>	Manuell

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Mit freundlichen Grüßen

---

Ort, Datum

Stampiglie, Unterschrift