

Behandlungsnachweis zur Abrechnung von Fahrkosten

Dauerauftragsnummer: _____

Datum des Behandlungstag	Fahrnummer Hinfahrt	Unterschrift des Patienten	Fahrnummer Rückfahrt	Unterschrift Patienten

Wie Beantrage ich die Dauerauftragsnummer:

Bitte Rufen Sie die Telefonnummer: 0351-211 21 78 für die Erstellung einer Dauerauftragsnummer an. Die Original - Genehmigung der Krankenkasse muss innerhalb der nächsten 30 Tage im **ORIGINAL** an die Dresdner Taxigenossenschaft, Bodenbacher Str.122 ,01277 Dresden gesendet werden.