

III:

Als Anhang 1 zur Anlage 2 wird nachstehendes Dokument als Muster für die Versichertenbestätigung ergänzt.

**Anhang 1 zur Anlage 2: Muster für die Versichertenbestätigung**

Krankenkasse bzw. Kostenträger	
Name, Vorname der Versicherten	
	geb. am.
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.

IK Leistungserbringer: .....

- (21901) Geburtsvorbereitung in der Gruppe
- (21904) Rückbildungsgymnastik in der Gruppe

Positionsnummer	Datum	Unterschrift der Versicherten

Diese Ergänzungsvereinbarung tritt rückwirkend zum 01.08.2021 in Kraft.