Anlage 3 – Muster – Gutschein für ein AOK PLUS Gesundheitsangebot

Gutschein für ein AOK PLUS-Gesundheitsangebot

AOK PLUS – Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen.

Sehr geehrte

wir freuen uns, dass Sie für Ihre Gesundheit aktiv werden möchten. Die AOK PLUS unterstützt Sie gern dabei. Dieser Gutschein ermöglicht Ihnen die kostenfreie Teilnahme an einem Gesundheitsangebot bei einem unserer AOK PLUS-Partner. Zur Auswahl erhalten Sie mögliche Partner in Ihrer Nähe. Bitte vereinbaren Sie mit einem dieser AOK PLUS-Partner Ihren persönlichen Kurstermin. Nehmen Sie zugunsten Ihrer Gesundheit alle Kurseinheiten wahr und wir übernehmen für Sie diese Leistungen zu 100%. Nach Abschluss der Maßnahme rechnet der AOK PLUS-Partner diesen Gutschein direkt mit der AOK PLUS ab. Wir wünschen Ihnen eine erfolgreiche Teilnahme.

Ihre
AOK PLUS - Die Gesundheitskasse
für Sachsen und Thüringen.

08.09.2016

Genehmigung
Für ein Angebot: Herz-Kreislauf

Name:	Muster	Ver[illegible]nmer:	012345678
Vorname:	Martina	Ge[illegible]hmigungsnummer:	G9876543
Kassennummer:	9900	Ge[illegible]hrerposition:	401551
Gültig von:	05.09.2016	bis	04.09.2017

Hinweis zum Datenschutz:
Damit wir unsere Aufgaben zu Leistungen der Primär- bzw. Sekundärprävention (§§ 20 und 20 a bzw. § 43 Abs. 1 Nr. 1 SGB V) rechtmäßig erfüllen können, ist [illegible] nach § 67 SGB X erforderlich. Ihre Daten werden im vorliegenden Falle zum Zwecke der Abrechnung der Leistung mit [illegible] benötigt und genutzt.

MUSTER

Abrechnung

Name/Stempel
des Vertragspartners:

Kurstitel/Programm: ☐

Beginn (TTMMJJJJ): ☐☐☐☐☐☐☐☐ Ende: ☐☐☐☐☐☐☐☐

Ich bestätige die Teilnahme von ☐☐ Einheiten an diesem Angebot.

☐ Ort, Datum ☐ Unterschrift Teilnehmer

IK-Nummer des Vertragspartners: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Angebotsnummer: ☐☐☐☐☐

Betrag in Euro: ☐☐☐,☐☐

☐ Ort, Datum ☐ Unterschrift Vertragspartner