

Rückvergütungsgesuch für medizinische Hilfsmittel

Jahr 20.....

JANUAR-JUNI

Richiesta di rimborso spese per sussidi terapeutici

Anno 20.....

GENNAIO-GIUGNO

Vor- und Nachname:

Anschrift

Geburtsdatum:.....

Nome e cognome:

Indirizzo

Data di nascita:.....

Bitte Verschreibungen der Nephrologin/des Nephrologen und Originalrechnungen beilegen.

Allegare le prescrizioni del nefrologo e le fatture originali.

	DATUM DATA	BESCHREIBUNG (z. B. Blutdruckmessgerät,.) DESCRIZIONE (p.es. misuratore pressione.)	BETRAG IMPORTO €
1			
2			
3			
4			
5			
		GESAMT/TOTALE	

Ich erkläre unter meiner persönlichen Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen im Falle falscher Angaben, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Dichiaro, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, che i dati forniti sono veritieri.

Abzugeben bis spätestens 30. Juni.

Da consegnare entro e non oltre il 30 giugno

Datum/Data

Unterschrift/Firma

**Rückvergütungsgesuch für
 medizinische Hilfsmittel**

Jahr 20.....

JULI-NOVEMBER

**Richiesta di rimborso spese per
 sussidi terapeutici**

Anno 20.....

LUGLIO-NOVEMBRE

Vor- und Nachname:

Anschrift

Geburtsdatum:

Nome e cognome:

Indirizzo

Data di nascita:

**Bitte Verschreibungen der Nephrologin/des
 Nephrologen und Originalrechnungen beilegen.**

**Allegare le prescrizioni del nefrologo e le fatture
 originali.**

	DATUM DATA	BESCHREIBUNG (z. B. Blutdruckmessgerät) DESCRIZIONE (p.es. misuratore pressione.)	BETRAG IMPORTO €
1			
2			
3			
4			
5			
		GESAMT/TOTALE	

Ich erkläre unter meiner persönlichen Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen im Falle falscher Angaben, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Dichiaro, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, che i dati forniti sono veritieri.

Abzugeben bis spätestens 30. November.

Da consegnare entro e non oltre il 30 novembre.

Datum/Data

Unterschrift/Firma