

Institutionskennzeichen
(Absender IK)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name

Anschrift

Ansprechpartner

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Leistung: **Pflegehilfsmittel zur selbständigeren Lebensführung/Mobilität -
Hausnotrufsysteme**

Kostenträgerin: **BARMER**

Die für Erbringung der obengenannten Leistungen gelegten Rechnungen im Wege des Datenaustausches nach § 105 SGB XI enthalten alle entsprechend der Technische Anlage für Abrechnung auf maschinell verwertbaren Datenträgern zur Regelung der Datenübermittlung nach § 105 Abs. 2 SGB XI erforderlichen Angaben.

Die Übersendung weiterer Papierdokumente erfolgt nicht.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift