



Versicherungsanstalt
für Eisenbahnen und Bergbau

BITTE JEDER ABRECHNUNG EINEN VERRECHNUNGSSCHEIN BEILEGEN

Unterschrift und Stempel des Arztes

VERRECHNUNGSSCHEIN

VERMERKE DER VA

VERMERKE DES BEHANDLERS

Behandlungsmonat/Jahr
bzw. Quartal

Anzahl d. beigeschlossenen
Scheine

BEREITSCHAFTSDIENST am

/		
---	--	--

Versicherungsanstalt für Eisenbahnen und Bergbau
 1061 Wien, Linke Wienzeile 48-52, Postfach 86, Telefon (01) 588 48-0 www.vaeb.at