

per Fax:

**Versichertennummer:  
Leistungs- und Kosteninformation  
Patientenquittung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

können Sie mir bitte eine Leistungs- und Kosteninformation nach §305 Abs. 1 SGB V zukommen lassen?

Des Weiteren bitte ich Sie mir Ihnen ggfs. vorliegende Patientenquittung nach §305 Abs. 2 SGB V ebenfalls zukommen zu lassen.

Diese Unterlagen sind für meine eigene Information gedacht.

Vielen Dank für Ihre Hilfe.

Mit freundlichen Grüßen