

**Begleitzettel für Urbelege zur
Abrechnung nach § 301a/§302 SGB V**

Rechnungssteller
Straße Hausnummer
PLZ-Ort
Tel. Vorwahl/Rufnummer
Fax Vorwahl/Faxnummer
eMail-Adresse.de
Ansprechpartner DTA

Datenannahmestelle
Straße Hausnummer
PLZ-Ort

IK Kostenträger:	109999999
Name der Krankenkasse:	XXX XXXXXXXXXXXXXXXXX
IK Rechnungssteller:	999999999
Name des Rechnungsstellers:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Rechnungsnummer:	XXXXXXXXXX
Rechnungsdatum:	99.99.9999
erste Belegnummer:	999999
letzte Belegnummer:	999999
Anzahl Urbelege:	9999