Anlage zur Abrechnung von Beihilfen für Mitglieder der dänischen Krankenkasse

(Bitte alle Belege hier entsprechend eintragen, bei Rezepten bitte jedes einzelne Medikament auflisten)

Name, Vorname: Personalnummer: Datum:

Beleg	Datum	Art der Leistung (z.B. ärztl./zahnärztl. Behandlung, Arzneimittel) *evtl. mit kurzer Übersetzung*	Gesamtkosten inkl. Anteil der dänischen Krankenkasse		Krankenkassenanteil (Sygesikring andel)		Patientenanteil (Sikredes andel)		Umrechnungskurs (4 Nachkommastellen)
			Kronen	€	Kronen	€	Kronen	€	
		Summen	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	