

.....
.....
.....

.....
(Name und Ordinationsanschrift des Arztes)

.....
(Datum)

An die

- Österreichische Gesundheitskasse (**ÖGK**)
- Versicherungsanstalt öffentlich Bediensteter, Eisenhnen u. Bergbau (**BVAEB**)
- Sozialversicherungsanstalt für Selbstständige (**SVS**)
- Krankenfürsorgeanstalt für die Beamten der Landeshauptstadt GRAZ (**KFA-G**)
- Krankenfürsorgeanstalt der Bediensteten der Landeshauptstadt WIEN (**KFA-W**)

Dosissparende Durchleuchtung

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich bin

- Fachärztin/Facharzt für Radiologie
- Fachärztin/Facharzt für Lungenheilkunde

Ich teile Ihnen mit, daß ich aufgrund meiner apparativen Ausstattung die Durchführung der Durchleuchtung mittels dosissparendem Bildverstärker vornehme und verrechnen werde.

Die Rechnung der Durchleuchtungsanlage mit Bildverstärker - Fernsehkette lege ich meinem Schreiben bei.

Mit freundlichen Grüßen

Beilage:

Gerätenachweis

.....

Erledigungsvermerk der Ärztekammer für Steiermark:

Das Ansuchen ist an die Ärztekammer für Steiermark, Kaiserfeldgasse 29, 8010 Graz zu senden!
E-mail: nglaerzte@aekstmk.or.at Fax.: (0316) 8044-135