

**2fach senden an:**

**OÖ GEBIETSKRANKENKASSE  
Vertragspartner I  
Postfach 61  
4021 Linz**

PRO ORDINATIONE  
**Anforderung**  
von **Verbandmaterial**

Ordinationsfreier Tag:	Urlaub:

**Wichtig:**

Bitte senden Sie den bestätigten **Lieferschein** umgehend an die OÖ Gebietskrankenkasse, Vertragspartner I, Garnisonstraße 1, 4021 Linz, da wir sonst mit der Lieferfirma nicht abrechnen können.

.....  
Datum, Vertragsarztstempel und Unterschrift

Genehmigung der OÖGKK:	Bestellung ergangen an Firma:

