

FAKSIMILE BESCHEINIGUNG DER SANITÄTSEINHEIT¹ FÜR DAS ANSUCHEN UM VORSCHUSS FÜR AUSGABEN IM GESUNDHEITSBEREICH

(Sanitätseinheit für Mitglied)

Der Sanitätsbetrieb von
mit Rechtssitz in Prov. PLZ
Str. Nr.
M MwSt-Nr. | Steuernummer

nimmt Bezug auf das Ansuchen um Vorschuss der bei Rentenfonds Laborfonds angegriffen individuellen Position des Mitglieds

Nachname und Vorname
Steuernummer

und bescheinigt, dass

(den Namen der Person angeben, für welche die Ausgaben bestritten wurden)

Nachname und Vorname

hat Ausgaben im Gesundheitsbereich aufgrund außergewöhnlicher Therapien und/oder sanitärer Eingriffe, welche aufgrund einer schwerwiegenden Situation erforderlich wurden, bezüglich folgender Leistungen:

Die oben genannten Leistungen werden nicht vom staatlichen Gesundheitsdienst getragen.

Datum

Stempel und Unterschrift _____

¹ Vorliegendes Formular ist ein „Facsimile“ und stellt deswegen lediglich eine Vorlage dar für die Informationen, die der Rentenfonds für die Gewährung des Vorschusses gemäß seinem Statut benötigt.