

# Verordnung für Osteopathische Behandlung(en)

---

---

**Osteopathie** Carolin Müller  
Heilpraktikerin (BDH)  
Rückenschullehrerin (KddR)  
Zollernstrasse 22  
78462 Konstanz  
Telefon 0176/63076197  
www.osteopathie-konstanz.eu

Anerkennung als Osteopathin  
Als Mitglied der Deutschen Gesellschaft für  
Kinderosteopathie (DGKO) erfülle ich die  
Voraussetzungen der gesetzlichen Krankenkassen für die Anerkennung als Osteopathin.

.....  
Datum/Stempel/Unterschrift

---

---

Vom behandelnden Arzt auszufüllen

Verordnung ..... osteopathische Behandlung(en) für

.....  
Vorname Nachname

.....  
Adresse

.....  
Krankenkasse

.....  
Versichertennummer

.....  
Geburtsdatum

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift / Stempel Praxis

---

---

Hinweis für die Rückerstattung  
Der Zuschuss soll auf folgendes Konto erfolgen:

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Geldinstitut

.....  
Name des Kontoinhabers

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber

---

---