

Bestätigung der durch die Praxis für Sprachtherapie von Kirsten Müller durchgeführten Therapie:

Hiermit bestätige ich:

dass ich vom _____ bis _____ durch die oben benannte Praxis,
Therapie in Form der Teletherapie (45 Minuten) von Frau _____
erhalten habe.

Ort, Datum

Unterschrift

Information des dbb (Berufsverbandes) für die TherapeutInnen meiner Praxis:

Sonderregelung der Krankenkassen: „Auf der Rückseite der Verordnung ist die Therapie als Videobehandlung „V“ oder „Video“ zu kennzeichnen. Die Bestätigung der erbrachten Leistungen durch die Versicherten kann auch auf elektronischen Wege erfolgen.“