

Kommunale Versorgungskassen
Westfalen-Lippe
kvw-Beihilfekasse
Postfach 82 09
48044 Münster

Aufschlüsselung der Gläserpreise bei Brillen
(zum Beihilfebescheid vom _____) bitte ausfüllen

Beihilfeberechtigte/r: Name, Vorname	Geburtsdatum	Beihilfe-Nummer

Patient/in (wenn nicht die/der Beihilfeberechtigte/r): Name, Vorname	Geburtsdatum

Zur Abrechnung Ihrer Brillenrechnung bitte ich um folgende Ergänzungen:

Aufschlüsselung der Gläserpreise durch den Optiker		
	Glas rechts / €	Glas links / €
Grundpreis weiße Einstärkengläser		
Aufpreis Gleitsicht		
Aufpreis höherbrechende Gläser		
Aufpreis Kunststoff		
Aufpreis Superentspiegelung		
Aufpreis einfache Entspiegelung - immer angeben!		
Aufpreis Härtung		
Aufpreis gleichbleibende Tönung		
Aufpreis Selbsttönung (phototrop)		
Aufpreis Sonstiges		
Aufpreis Sonstiges		
Gesamtpreis der Gläser		

Bei Erstbeschaffung einer Brille legen Sie bitte zusätzlich die Verordnung vor.

Vergleich zwischen alter und neuer Brille:

Sehschärfenänderung um min. 0,5 Dioptrien?

Ja Nein

Datum, Unterschrift und Stempel des Optikers