

Dit virksomhedsnavn skal tydeligt stå på faktura. Dvs. indeholde følgende:

- Navn
- Adresse
- CVR.



Der skal tydeligt stå at det er os, **Dansk Sundhedssikring**, som skal modtage den regning der sendes.

Dansk Sundhedssikring A/S
Hørkær 12B
2730 Herlev

Dit faktura skal indeholde følgende:

- Faktura dato (dagsdato)
- Ref. nr./betalingsgaranti nr. (det som står på det i modtager fra kunden)
- Yder nr. (hvis I har sådanne et.)
- Faktura nr.

Faktura dato
Ref. nr. /betalingsgaranti nr
Yder nr.
Faktura nr.

Vedr.: **Patientens navn / fødselsdato xxxxxx/behandlers navn**

Behandlingsdato	Ydelsestype (fx fysioterapi, kiropraktik...) pris (pris jf. betalingsgaranti)
Behandlingsdato	Ydelsestype (fx fysioterapi, kiropraktik...) pris (pris jf. betalingsgaranti)
Behandlingsdato	Ydelsestype (fx fysioterapi, kiropraktik...) pris (pris jf. betalingsgaranti)

Udfyldes:
1 . linje pr. behandling
Et betalingsgaranti nr. pr. faktura

Total pris u/moms DKK xxxxx

Overføres til Bank reg./konto nr.
eller til FI +71<000000000000 +87xxx