Steuerberatung
Tel 055 253 50 50
www.trefinass.ch

TREFINASS Treuhand AG
Rosengartenstrasse 6, 8608 Bubikon

Aufstellung der Krankheits-, Unfall und IV-Kosten

Jahr: _____

Person: _____

Datum z.B. Behandlungs- oder Rechnungsdatum	**Bezeichnung** z.B. Arzt, Medikamente, Spital, Brillen Therapien, Zahnarzt	**Betrag** Gesamtkosten	**Rückvergütung** von Krankenkasse	**Selbstbehalt** Gesamtkosten abzüglich Anteil Krankenkasse
	Total			