



**AOK Nordost  
Die Gesundheitskasse**

AOK Nordost · 14456 Potsdam

<Postalischer Vermerk>  
<Anrede>  
<Name>  
<Straße>  
<PLZ> <Ort>

Postanschrift  
14456 Potsdam

Servicenummer  
0800 265080 26500

E-Mail Service  
www.aok.de/nordost/mail

Datum

Unser Zeichen (Bitte stets angeben)

Geschäftszeichen- M/9/0/7

**Befreiung von gesetzlichen Zuzahlungen**

Sehr geehrte(r) Frau/Herr Name,

Sie erhalten heute Ihren Befreiungsausweis.

Diesen Ausweis legen Sie Ihrem Arzt, der Apotheke oder anderen Leistungserbringern vor. Zuzahlungen müssen Sie dann nicht mehr leisten.

**Wichtig:** Der Befreiungsausweis wird ungültig, wenn Ihre Betreuung bei der AOK Nordost endet. Bitte geben Sie diesen dann zurück.

Wenn Sie Fragen haben, sprechen Sie uns bitte an. Wir beraten Sie gern.

Freundlich grüßt Sie

**AOK Nordost - Die Gesundheitskasse**



**Servicenummer:** rund um die Uhr – 0800 265080 26500  
**Bankkonto:** Berliner Bank/Ndl. Deutsche Bank PGK AG, Konto-Nr.: 0513463003, Bankleitzahl: 100 708 48  
IBAN: DE92 1007 0848 0513 4630 03, BIC: DEUTDEB110