



Versicherte(r) Vorname Name  
Police Nr. 000000  
Geburtsdatum TT.MM.JJJJ  
AHV-Nr. 000.0000.0000.00

Frau  
Vorname Name  
Adresse  
PLZ Ort



Le Mont-sur-Lausanne, 25. Januar 2021

## Detail medizinische Kosten

Dieses Dokument hilft Ihnen beim Ausfüllen der Steuererklärung. Es enthält die erhobenen Kostenbeteiligungen für die Rechnungen, die bei der Erstellung der vorliegenden Bestätigung von Assura verarbeitet worden waren.

Die Steuerabzüge sind von Kanton zu Kanton unterschiedlich. Bitte beachten Sie beim Ausfüllen Ihrer Steuererklärung die Richtlinien (Leitfaden) der Steuerverwaltung Ihres Wohnortes.

### Obligatorische Krankenpflegeversicherung gemäss Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG)

Leistungserbringer Ihre Versicherung Ihre Beteiligung	Behandlungs- datum	Fakturierter Betrag	Nicht übernommener Betrag	Über- nommener Betrag	Höhe der Kosten- beteiligung
<b>Arzt</b> <b>KVG Hausarzt 2500.--</b> Franchise Jahr 2020	vom 30.01.2020 bis 30.01.2020	172.75		172.75	172.75
<b>Apotheke</b> <b>KVG Hausarzt 2500.--</b> Franchise Jahr 2020	vom 05.05.2020 bis 05.05.2020	288.75		288.75	288.75
<b>Apotheke</b> <b>KVG Hausarzt 2500.--</b> Franchise Jahr 2020	vom 16.11.2020 bis 16.11.2020	1'021.35		1'021.35	1'021.35
<b>Kantonsspital</b> <b>KVG Hausarzt 2500.--</b> Franchise Jahr 2020	vom 25.11.2020 bis 26.11.2020	536.30		536.30	536.25
<b>Kantonsspital</b> <b>KVG Hausarzt 2500.--</b> Franchise Jahr 2020	vom 30.11.2020 bis 30.11.2020	195.35		195.35	195.35
<b>Total (in CHF)</b>		<b>2'214.50</b>	<b>0.00</b>	<b>2'214.50</b>	<b>2'214.45</b>