

Bitte nichts ankreuzen

Freigabe 01.09.2014

Verbindliches Muster

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|
| Gebh. frei | Krankenkasse bzw. Kostenträger | | | | | | | | | Apotheken-Nummer / IK | |
| Geb. pf. | | | | | | | | | | | |
| noch | | | | | | | | | | | |
| Sonstige | | | | | | | | | | | |
| Unfall | | | | | | | | | | | |
| Arbeits- unfall | | | | | | | | | | | |
| Hilfs- Impl- Spz-St- Abg- EWG mittel stoff Bedarf Paus. | | | | | | | | | | | |
| 6 7 8 9 | | | | | | | | | | | |
| Zuzahlung Gesamtrabato | | | | | | | | | | | |
| Annahmehilfsmittel-Nr. Faktor Taxe | | | | | | | | | | | |
| 1. Verordnung | | | | | | | | | | | |
| 2. Verordnung | | | | | | | | | | | |
| 3. Verordnung | | | | | | | | | | | |
| Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen) | | | | | | | | | | | Vertragsarzstempel |
| <input type="checkbox"/> auf idem | 1x Standard Auffüllset B PZN:8814469 | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> auf idem | ICD-Schlüssel | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> auf idem | Auffülldatum | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> auf idem | EBM | | | | | | | | | | |
| 6664 | | | | | | | | | | | Unterschrift des Arztes Muster 16 (10.2014) |
| Bei Arbeitsunfall auszufüllen! | | | | | | | | | | | Abgabedatum in der Apotheke |
| Unfalltag | | Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer | | | | | | | | | |

Anzahl und Name des Sets / PZN Nummer angeben

| | |
|------------------------------------|---------------|
| Standard Auffüllset B | PZN: 8814469 |
| Standard Auffüllset Plus | PZN: 2826827 |
| Professional Auffüllset 60/10 | PZN: 7592736 |
| Professional Auffüllset 60/10 F | PZN: 7676781 |
| Professional Auffüllset 60/10 Plus | PZN: 16136003 |

Auffülldatum : bei mehreren Sets bitte ein Auffüllintervall angeben

EBM: Honorarkennziffer z.B. 30740 (Wiederbefüllung einer Medikamentenpumpe)
Wird benötigt, um das Set der Honorarleistung des Arztes zuordnen zu können.

Hinweis: Wir erheben keine Zuzahlung oder Rezeptgebühren von Ihren Patienten.