

Gebühr frei

Geb.-pfl.

noctu

Sonstige

Unfall

Arbeitsunfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger	
Name, Vorname des Versicherten	
geb. am	
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.
Status	
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis
Datum	

Rezeptbeispiel

BVG	Hilfs-mittel	Impf-stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
6	7	8	9		
Zuzahlung			Gesamt-Brutto		
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.			Faktor		Taxe
PZN längenabhängig					
sh. Längenübersicht					

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Diagnose: Ulcus cruris venosum
Versorgung: 1 Stück circaid juxtacures

aut idem

aut idem

aut idem