



1. Bestellformular ausfüllen:

Wenn Sie ein blaues Rezept (Privatrezept) haben können Sie diese Vorlage ebenfalls verwenden.

Gebühr frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger			BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK					
	Geb.- pfl.	Name, Vorname des Versicherten			6	7	8	9		Zuzahlung				
					geb. am			Gesamt-Brutto						
					noctu				Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.		Faktor	Taxe		
Sonstige	Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status	1. Verordnung										
Unfall	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	2. Verordnung										
Arbeits- unfall				3. Verordnung										
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)										Vertragsarztstempel				
aut idem = „oder gleich“	aut idem													
	aut idem													
	aut idem													
666H					Abgabedatum in der Apotheke			Unterschrift des Arztes Muster 16 (7.2008)						
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!														
Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernnummer													
										7211111004				

2. Zusätzliche Artikel:

Sie können hier weitere nicht rezeptpflichtige Medikamente mitbestellen:

3. Wie sollen wir Sie informieren wenn Ihre Artikel abholbereit sind?

4. Senden Sie uns das Formular

5. Fertig!