

REZEPT- VORLAGE

Für eine reibungslose Bearbeitung bitten wir Sie, die folgende beispielhafte Rezeptvorlage für das Mehrbedarfspaket Sensoren zu beachten.

Gebühr frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger			EVG	Hilfsmittel	Impfstoff	Scr-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nr. / K
				6	X	8	9		
Geb.-pf.	Name, Vorname des Versicherten			Zuzahlung		Gesamt-Brutto			
noctu	geb. am								
Sonstige	Kassen-Nr.			Versicherten-Nr.		Status			
Unfall	Vertragsarzt-Nr.			VK gültig bis		Datum			
Arbeitsunfall									
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)				Vertragsarztstempel					
aut idem	Mehrbedarfspaket Medtronic Sensoren (BNDESENSORMEHR)								
aut idem	zur kontinuierlichen Glukosemessung								
aut idem	Diabetes mellitus Typ 1								
aut idem	6667			Abgabedatum in der Apotheke		Unterschrift des Arztes Muster 16 (04.2004)			
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!			Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer		24190784		

REZEPT FÜR DAS MEHRBEDARFS- PAKET SENSOREN

Artikelnummer:

- 5er Pack Sensoren:
BNDESENSORMEHR

Bitte geben Sie die Artikelnummer und die benötigte Anzahl der Mehrbedarfspakete für Sensoren an.