

Muster 16-Rezept Beispiel für



☒ 16	Krankenkasse bzw. Kostenträger Muster Krankenkasse	Hilfs- mittel BVG	Impl- stoff 6	Spr.-St. Bedarf 7	Begr- Pflicht 8	Apotheken-Nummer / IK 9
☐ Geb.- pfl.	Name, Vorname des Versicherten Mustermann	Zuzahlung				
☐ noctu	Max	Gesamt-Brutto				
☐ Sonstige	Musterstraße 12	Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.				
☐ Unfall	12345 Musterstadt	1. Verordnung				
☐ Arbeits- unfall	Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status	2. Verordnung				
	Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum	3. Verordnung				
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)						
☐ aut idem	Digitale Gesundheitsanwendung 20081213					
☐ aut idem	hiToco®: ADHS Elterntraining					
☐ aut idem	666H Abgabedatum in der Apotheke					
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!						
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer				

Jetzt vom
BfArM
als DiGA
zugelassen

