

Muster 16_Beispiel_Weichpolsterbettungseinlagen

Gebührenpflichtig o. befreit ankreuzen

<input type="checkbox"/> Gebühr frei <input type="checkbox"/> Geb.-pfl. <input type="checkbox"/> noctu <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Arbeitsunfall	Krankenkasse bzw. Kostenträger	<table border="1"> <tr> <td>BVG</td> <td>Hilfsmittel</td> <td>Impfstoff</td> <td>Spr.-St. Bedarf</td> <td>Begr.-Pflicht</td> <td>Apotheken-Nummer / IK</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				BVG	Hilfsmittel	Impfstoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK	6	7	8	9		
	BVG	Hilfsmittel	Impfstoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK											
6	7	8	9														
	Krankenkasse	<table border="1"> <tr> <td>Zuzahlung</td> <td colspan="5">Gesamt-Brutto</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Zuzahlung	Gesamt-Brutto										
Zuzahlung	Gesamt-Brutto																
	Name, Vorname des Versicherten	<table border="1"> <tr> <td>geb. am</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>Herr Mustermann</td> <td colspan="5">01.01.2029</td> </tr> </table>				geb. am						Herr Mustermann	01.01.2029				
geb. am																	
Herr Mustermann	01.01.2029																
	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status														
	12345	1234567	10005														
	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum														
	3782...	3698521	19.10.2045														
	Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)					Vertragsarztstempel											
	Weichpolsterbettungseinlagen, elastisch, druckumverteilend: <ul style="list-style-type: none"> • Z. B. Knick-Senk-Spreizfuß, kontrakt, bds. • 2 Paar (Erstverordnung); Lebensdauer gemäß Hilfsmittelverzeichnis mindestens ein Jahr 					Datum, Unterschrift, Praxisstempel											
	Bei aus... Unf...					Unterschrift des Arztes Muster 16 (10.2014)											

Empfangsbestätigung für Hilfsmittel

Nr.	Datum	Unterschrift des Empfängers
1		
2		
3		

Vermerke der Krankenkasse

Stempel der Apotheke / des Lieferanten

Wird das Arzneimittel innerhalb der Zeiten gemäß § 6 Arzneimittelpreisverordnung (Notdienst) abgeholt, so hat der Patient eine Gebühr (2,50 Euro) zu zahlen, sofern der Arzt nicht einen entsprechenden Vermerk (noctu) anbringt.