Gebührfrei | Geb.-pfl. | noctu | Sonstige | Unfall | Arbeitsunfall

Krankenkasse bzw. Kostenträger

KK-Die Beste_ wir Zahlen gerne

Name, Vorname des Versicherten

Frau

Monika Musterfrau — geb. am 01.01.1955

Mustergasse 77

462388 Musterhausen

Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
111111111	G123456789	1

Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum
222222222	333333333	01.05.2017

BVG	Hilfsmittel	Impfstoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
6	7	8	9		

Zuzahlung

Versorgungsvorschlag

Orthopädie - Schuhtechnik

Grebe

46238 Bottrop / Horster str. 219

Tel.: 02041 / 7 06 49 70

Fax: 02041 / 7 06 49 73

Arzn... Nr. Faktor Taxe

1. Ve...

2. Ve...

3. Ve...

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

aut idem

Positionsnummer	Wirkung	Indikation
31.03.04.2003	Schmetterlingsrolle mit Weichbettung	Entlastung der Mittelfußköpfchen
	Erleichterung des Abrollvorganges	
	Schnellere Überwindung des schmerzhaften Bereiches	

aut idem

aut idem

66b1

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes

Muster 16 (4.2004)

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer