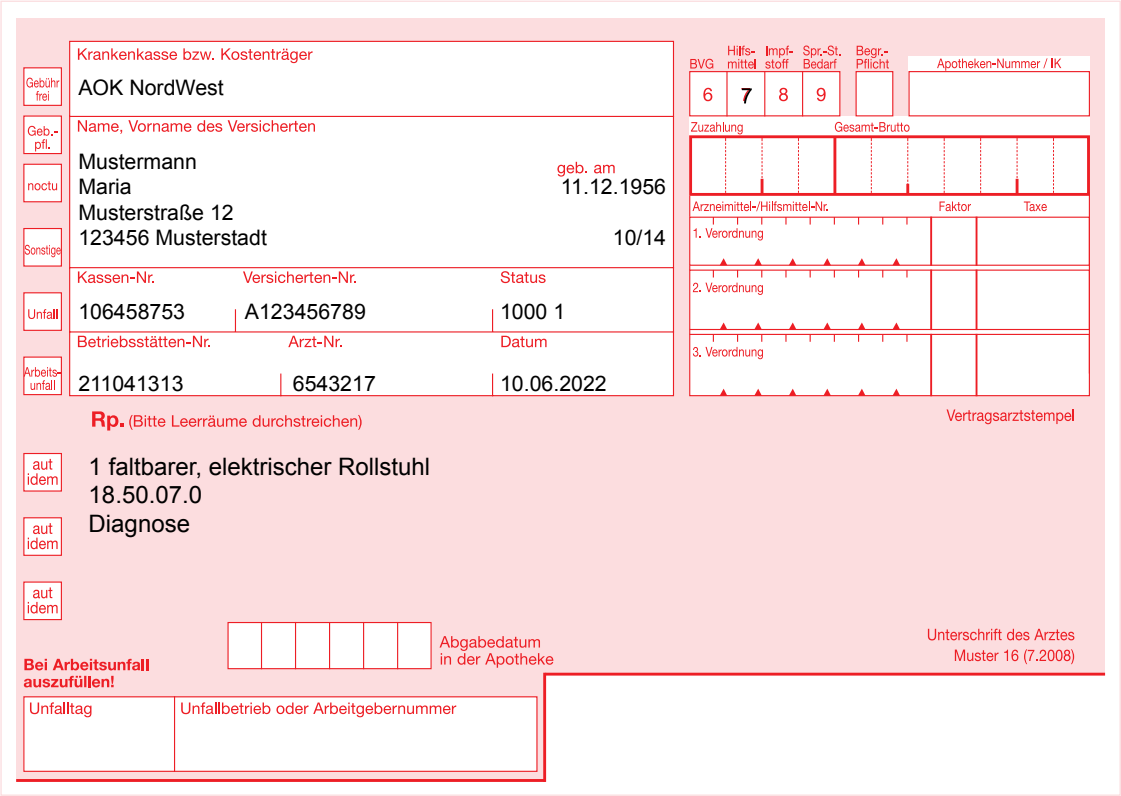
MEDICAL TECHNICS

Rezeptvorlage für den
VOLKSROLLI



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

Krankenkasse bzw. Kostenträger: AOK NordWest

Name, Vorname des Versicherten: Mustermann, Maria, Musterstraße 12, 123456 Musterstadt — geb. am 11.12.1956 — 10/14

Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
106458753	A123456789	1000 1

Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
211041313	6543217	10.06.2022

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

Zuzahlung | Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Vertragsarztstempel

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

aut idem

1 faltbarer, elektrischer Rollstuhl
18.50.07.0
Diagnose

aut idem

aut idem

Abgabedatum in der Apotheke

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (7.2008)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer

Wichtige Hinweise und Tipps:

- Die Krankenkasse übernimmt grundsätzlich die Kosten für Hilfsmittel, die medizinisch notwendig sind.
- Ihr Arzt stellt diese Verordnung für ein Modell aus, das im Hilfsmittelverzeichnis der gesetzlichen Krankenkassen gelistet ist. Dann zahlen Sie lediglich eine gesetzliche Zuzahlung in Höhe von 10,- Euro.
- Budget Neutralität gewährleistet.
- Erprobung durch die Fellerhoff MED-Tec als zertifiziertes Unternehmen durchgeführt und garantiert.
- IK Nummer: 590507217

Office: +49 2871 342 814 0
Fax: +49 2871 342 814 2
info@fellerhoff-medizintechnik.de
www.fellerhoff-medizintechnik.de

Weitere Infos finden Sie hier.