



Infusionslösungen und Zubehör Sprechstundenbedarfs-Musterrezept

<input checked="" type="checkbox"/> LKK <input type="checkbox"/> BKK <input type="checkbox"/> IKK <input type="checkbox"/> VdAK <input type="checkbox"/> AEV <input type="checkbox"/> Knappschaft <input type="checkbox"/> UV*)		SVG Hilfs- mittel Impf- stoff Ser.-St. Bedarf Beg.- Pflicht Apotheken-Nummer
Hessen Name, Vorname des Versicherten geb. am		6 7 8 <input checked="" type="checkbox"/>
Patienten-/GKV Daten		Zuzahlung Gesamt-Brutto
Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status		Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr. Faktor Taxe
Unfall Vertragsarzt-Nr. WK gültig bis Datum		Vertragsarztstempel
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		
auf idem 5x 10x 500 ml NaCl 0,9% Ecoflac Plus, B. Braun, auf idem PZN* 8609255		
*) s. Rückseite <small>Unterschrift des Arztes Muster 16 (4.1995)</small>		

◀ Bitte ankreuzen!

SSB**-Musterrezept
(Arzneimittel)

Im Gegensatz zu Hilfsmitteln sind Arzneimittel, Verbandmittel, Blutzuckerteststreifen, enterale Ernährungsprodukte und Heilmittel budgetrelevant. Daher müssen Hilfsmittel immer auf einem separaten Rezept verordnet werden.

Das gilt für Einzelverordnungen und Sprechstundenbedarf.

Wichtige Informationen für den niedergelassenen Arzt

<input checked="" type="checkbox"/> LKK <input type="checkbox"/> BKK <input type="checkbox"/> IKK <input type="checkbox"/> VdAK <input type="checkbox"/> AEV <input type="checkbox"/> Knappschaft <input type="checkbox"/> UV*)		SVG Hilfs- mittel Impf- stoff Ser.-St. Bedarf Beg.- Pflicht Apotheken-Nummer
Hessen Name, Vorname des Versicherten geb. am		6 <input checked="" type="checkbox"/> 7 <input checked="" type="checkbox"/> 8 <input checked="" type="checkbox"/>
Patienten-/GKV Daten		Zuzahlung Gesamt-Brutto
Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status		Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr. Faktor Taxe
Unfall Vertragsarzt-Nr. WK gültig bis Datum		Vertragsarztstempel
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		
auf idem 5x 50 Stück Venenverweilkantüle Vasofix® Safety Braunüle, auf idem 20 G x 33 mm, B. Braun, PZN* 0198137, auf idem HiMi-Nr. *: 03.99.99.1010 auf idem 3x 100 Stück Intrafix® SafeSet Standard, 180 cm, B. Braun, PZN* 1900697, HiMi-Nr. *: 03.99.08.0021		
*) s. Rückseite <small>Unterschrift des Arztes Muster 16 (4.1995)</small>		

◀ Bitte ankreuzen!

SSB**-Musterrezept
(Hilfsmittel)

* PZN und HiMi-Nr. sind keine Pflichteinträge des Arztes und dienen nur zur Abrechnungserleichterung für den Leistungserbringer.

** Bitte beachten:
= Jeweilige regionale Vereinbarung
= Max. drei Zeilen pro Verordnung/Rezept

www.bbraun.de

Fachwissen, Hintergrund- und Produktinformationen rund um das Thema Infusionstherapie.