

Gebühr frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger		
	Bkk exklusiv		
Geb. ☒	Name, Vorname des Versicherten		
	Krüger-Heintzen		
noctu	Stefanie		geb. am
	Gneisenaustr. 14a		18.04.79
Sonstige	D 31275 Lehrte		12/99
	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Unfall	102122557	I902947768	1000001
	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
Arbeits- unfall	000003378	555555117	11.08.26

BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	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					

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

aut idem	1x Kunsthaarperücke zur Langzeitversorgung Alopecia bei Chemotherapie
aut idem	XX
aut idem	XX
aut idem	XX

bbbr								Abgabedatum in der Apotheke
------	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------------

**Bei Arbeitsunfall
auszufüllen!**

Unfalltag	Unfallbetrieb oder Arbeitgebernnummer

Vertragsarztstempel

**Medizinische Hochschule
Hannover**

Gynäkologische Onkologie
**Prof. Dr. Tjong-Won Park-
Simon**
ASV-Teamnr. 000003378
LANR 555555117
**Carl-Neuberg-Straße 1, 30625
Hannover**
Telefon: 0511 532-0
Arzt

Unterschrift des Arztes
Muster 16 (10.2014)

222222224

Empfangsbestätigung für Hilfsmittel

Nr.	Datum	Unterschrift des Empfängers
1		
2		
3		

Stempel der Apotheke / des Lieferanten

Vermerke der Krankenkasse

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.