

Rezeptvorlage für einen Scooter

Gebühr frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfsmittel	Impfstoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK	
	AOK NordWest		6	7	8	9			
Geb.-pfl.	Name, Vorname des Versicherten		Zuzahlung		Gesamt-Brutto				
noctu	Mustermann								
Sonstige	Maria		geb. am		11.12.1956				
	Musterstraße 12		10/14						
123456 Musterstadt									
Unfall	Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status		Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.				
	106458753	A123456789	1000 1		1. Verordnung				
Arbeitsunfall	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum		2. Verordnung				
	211041313	6543217	10.06.2022		3. Verordnung				
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)								Vertragsarztstempel	
aut idem	1 Scooter								
aut idem	Diagnose								
aut idem									
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Abgabedatum in der Apotheke		Unterschrift des Arztes Muster 16 (7.2008)					
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

