

Rezeptbedruckung bei §27a SGB V-Verordnungen zur künstlichen Befruchtung

Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spez.-St. Bedarf	Begr.- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK		
Kostenträger		6	7	8	9		+1234567+		
Name, Vorname des Versicherten		Zuzahlung		Gesamt-Brutto					
Mustermann		0,00		50,00					
Geb.- pfli. Erika		geb. am		Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.			Faktor		
01.01.1970		1234567		09999643			1		
Musterstraße 11		Status		Taxe			0		
12345 Bremen		100000		2. Verordnung			01234567		
Kostenträgerkennung		Versicherten-Nr.		3. Verordnung					
101234567		A123456789							
Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.							
012345678		987654321							
Datum									
01.10.20									
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)								Vertragsarztstempel	
Arztverordnung zur künstlichen Befruchtung									
50% Eigenanteil nach §27a SGB V									
666H								Unterschrift des Arztes	
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		021020						Muster 16 (10.2014)	
Unfalltag		Abgabedatum in der Apotheke							
Unfallbetrieb oder Arbeitgebnummer									

Hinweis zur Abrechnung:
Bitte beachten Sie, dass ausschließlich Artikel zur künstlichen Befruchtung verordnet sein dürfen.

Zuzahlung mit 0,00 bedrucken.
Bei §27a-Verordnungen: Patient trägt Eigenanteil von 50 %, aber keine weitere Zuzahlung.

Aufdrucken der Sonder-PZN 09999643 mit Faktor 1 und Taxe 0

Im Fall der Nichtverfügbarkeit eines Arzneimittels wird die Sonder-PZN 02567024 in die 2. Zeile gedruckt. Dies gilt nur bei §27a-Verordnungen.

Aufdrucken des abzurechnenden Betrags (50% des Arzneimittelpreises)

Patient trägt den Eigenanteil von 50%