

TEIL I für die Apotheke zur Verrechnung

Gebühr frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger		
	Name, Vorname des Versicherten		
Geb.-pfl.			geb. am
noctu			
Sonst.			
Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.	Datum

BVG	Apotheken-Nummer / IK		
Zuzahlung	Gesamt-Brutto		
Pharmazentralnummer		Faktor	Taxe
1. Verordnung			
2. Verordnung			
3. Verordnung			

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Vertragsarztstempel

aut idem	<input type="checkbox"/>	Alle Sicherheitsbestimmungen gemäß der Fachinformation entsprechender Fertigarzneimittel werden eingehalten
aut idem	<input type="checkbox"/>	Dem/der Patient(in) wurde vor Beginn der Behandlung medizinisches Informationsmaterial entsprechend den Anforderungen der Fachinformation entsprechender Fertigarzneimittel sowie die aktuelle Gebrauchsinformation des entsprechenden Fertigarzneimittels ausgehändigt
aut idem	<input type="checkbox"/>	Behandlung erfolgt innerhalb der zugelassenen Anwendungsgebiete (In-Label)
aut idem	<input type="checkbox"/>	Behandlung erfolgt außerhalb der zugelassenen Anwendungsgebiete (Off-Label)

444 ρ Abgabedatum in der Apotheke:

T-Rezeptnummer:

Datum, Unterschrift des Arztes

Vermerke der Krankenkasse

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the insurance provider's notes.

Stempel der Apotheke

An empty rectangular box with a black border, intended for the pharmacy's stamp.

Wird das Arzneimittel innerhalb der Zeiten gemäß § 6 Arzneimittelverordnung (Notdienst) abgeholt, so hat der Patient eine Gebühr (2,50 Euro) zu zahlen, sofern der Arzt nicht einen entsprechenden Vermerk noctu anbringt.

Zur Versendung an das
Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte:

Bundesinstitut für Arzneimittel
und Medizinprodukte
T-Register
Kurt-Georg-Kiesinger-Allee 3
53175 Bonn