



Servicefall ID: REZ924

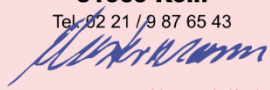
Max Mustermann
Teststraße 99
99999 Musterhausen

0123 / 456 789 0
Max.Mustermann@Test.de
08-03-2018 18:59

Information: Ich würde das Medikament am Montag abholen

[Klicken Sie hier um eine Push-Nachricht an den Kunden zu senden.](#)

[Klicken Sie hier um den Melder auszuschalten.](#)

Gebühr <input checked="" type="checkbox"/>	Krankenkasse bzw. Kostenträger			BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
	AOK Rheinland-Pfalz			6	7	8	9		
Geb.- pfl.	Name, Vorname des Versicherten			Zuzahlung		Gesamt-Brutto			
noctu	Mustermann Erika Heidestraße 17 51147 Köln			geb. am		12.08.1964			
Sonstige	Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status	Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.		Faktor		Taxe	
Unfall	106415300	A123456789	1000 1	1. Verordnung					
Arbeits- unfall	Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	2. Verordnung					
	271111100	654321161	10.07.2012	3. Verordnung					
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)			Vertragsarztstempel						
aut idem	Antistressin Impfstoff Amp. 10 x 0.5 ml Muster Pharma GmbH			27/1111100 Psychologische Gemeinschaftspraxis Dr. med. Markus Mustermann Dr. rer. nat. Erik Mustermann Dorfheidestraße 1 51069 Köln Tel. 02 21 / 9 87 65 43 					
aut idem	***** *****			Unterschrift des Arztes Muster 16 (7.2008)					
aut idem	6667			Abgabedatum in der Apotheke					
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!									
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernnummer							
		2711111004							