

## Rezeptausfüllanleitung für Sprechstundenbedarf

1. Krankenkasse bzw. Kostenträger / Kassenummer (9-stellig)
2. Betriebsstättennummer (9-stellig + Y)
3. Arztnummer (9-stellig)
4. Datum der Verordnung
5. Produkte eintragen (maximal 7 Positionen)
6. Unterschrift vom Arzt / Zeichnungsberechtigter
7. Praxisstempel auf der Rückseite (nur oberes Feld benutzen)
8. Nur Rezept mit dem Vermerk **SPRECHSTUNDENBEDARF** verwenden / **kein Patientenrezept**

Nur ordentlich ausgefüllte Rezepte werden von der AOK zur Abrechnung anerkannt. Ansonsten müssen wir eine Berechnung an die Praxis erstellen. **Bei Fragen kontaktieren Sie uns 08092 - 23 29 310**

**1** AOK Name und Ort der AOK  
Kostenträgerkennung

**2** Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Ausstellungsdatum

**3** 3 x Wingflo grün 50 Stück

**4** 10 x Combur3 / 50 Stk

**5** 1AP Idealbinden 6cm x 5

**8** Sprechstundenbedarf

**6** 7777H Unterschrift des Arztes (Stempel Rückseite) Muster 16a bay (07.2015)

**7** Praxis für Allgemeinmedizin  
Dr. med. Max Mustermann  
Versuchsplatz 99  
99999 Musterdorf

Stempel des Vertragsarztes

Stempel der Apotheke / des Lieferanten

W. Kohlhammer GmbH, Verlag für Ärzte