

PRIVAT

Name, Vorname des Versicherten

Tester

Stefanie

01.01.00
geb. am

Frankfurter Str. 224
D 34134 Kassel

Unfall

Versicherungsnummer

Personennummer

421958100 766919803
Karte gültig bis Datum

Bezugsdatum

Apotheken-Nummer

Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr.

Faktor

Taxe

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

6x podologische Komplexbehandlung bds

D: Pathologisches Nagelwachstum mit Hyperkeratosen

*

*

*

*

auf
idem

auf
idem

auf
idem

PKVH

* Auf idem ist einzuschreiben, wenn der Arzt den Ausschluss durch Ankreuzen des Auf-idem-Feldes kenntlich gemacht hat.

Unterschrift des Arztes