

Infusionslösungen und Zubehör

Sprechstundenbedarfs-Musterrezept

WICHTIGE INFORMATIONEN FÜR DEN NIEDERGELASSENEN ARZT

Im Gegensatz zu Hilfsmitteln sind Arzneimittel, Verbandmittel, enterale Ernährungsprodukte und Heilmittel budgetrelevant. Daher müssen Hilfsmittel immer auf einem separaten Rezept verordnet werden. Das gilt für Einzelverordnungen und Sprechstundenbedarf.

<input checked="" type="checkbox"/> SSB	<input type="checkbox"/> LKK	<input type="checkbox"/> BKK	<input type="checkbox"/> IKK	<input type="checkbox"/> VdAK	<input type="checkbox"/> AEV	<input type="checkbox"/> Knappschaft	<input type="checkbox"/> UV*)	BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.- Pflicht	Apotheken- Nummer
Gebühr frei	Abrechnungsstelle SSB							6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/>		
Noctu	Name, Vorname des Versicherten							Zuzahlung		Gesamt-Brutto			
Sonstige	Patienten-/GKV Daten							Geb. am		Arzneimittel-/Hilfsmittel/Heilmittel-Nr.			
Unfall	Kassen-Nr.							Versicherten-Nr.		Faktor			
Arbeits- (unfall*)	Vertragsarzt-Nr.							VK gültig bis		Taxe			
	Datum												
	Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)									Vertragsarztstempel			
auf idem	5x 10x 500 ml NaCl 0,9 % Ecoflac® Plus, B. Braun, PZN* 08609255												
auf idem													
auf idem													
										Unterschrift des Arztes Muster 16 (4.1995)			

◀ Bitte ankreuzen!

SSB**-Musterrezept
(Arzneimittel)

<input checked="" type="checkbox"/> SSB	<input type="checkbox"/> LKK	<input type="checkbox"/> BKK	<input type="checkbox"/> IKK	<input type="checkbox"/> VdAK	<input type="checkbox"/> AEV	<input type="checkbox"/> Knappschaft	<input type="checkbox"/> UV*)	BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.- Pflicht	Apotheken- Nummer
Gebühr frei	Abrechnungsstelle SSB							6	<input checked="" type="checkbox"/>	8	<input checked="" type="checkbox"/>		
Noctu	Name, Vorname des Versicherten							Zuzahlung		Gesamt-Brutto			
Sonstige	Patienten-/GKV Daten							Geb. am		Arzneimittel-/Hilfsmittel/Heilmittel-Nr.			
Unfall	Kassen-Nr.							Versicherten-Nr.		Faktor			
Arbeits- (unfall*)	Vertragsarzt-Nr.							VK gültig bis		Taxe			
	Datum												
	Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)									Vertragsarztstempel			
auf idem	5x 50 Stück Venenverweilkanüle Vasofix® Safety, 20 G x 33 mm, B. Braun, PZN* 00198137, HiMi-Nr.*: 03.99.99.1032												
auf idem	3x 100 Stück Intrafix® SafeSet, 180 cm, B. Braun, PZN* 019800697, HiMi-Nr.*: 03.29.12.0035												
auf idem													
										Unterschrift des Arztes Muster 16 (4.1995)			

◀ Bitte ankreuzen!

SSB**-Musterrezept
(Hilfsmittel)

* PZN und HiMi-Nr. sind keine Pflichteinträge des Arztes und dienen nur zur Abrechnungserleichterung für den Leistungserbringer.

** Bitte beachten:

- Jeweilige regionale Vereinbarung
- Max. drei Zeilen pro Verordnung / Rezept



Weitere Informationen zum Thema Erstattung und Abrechnung im ambulanten Bereich finden Sie online auf unserer Website unter:

www.bbraun.de/infusionstherapie-erstattung-abrechnung-ambulant