

# NeuroTrac Simplex, geeignet für Schwangere, ERSTVERORDNUNG

## Rezeptvorlage

<input type="checkbox"/> Gebühr frei <input type="checkbox"/> Geb.-pfl. <input type="checkbox"/> noctu. <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Arbeitsunfall	Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfsmittel	Impfstoff	Spr.-St.-Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
			6	X	8	9		
	Name, Vorname des Versicherten		Zuzahlung		Gesamt-Brutto			
	geb. am							
	Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.		Status			
Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.		Datum				
				Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.		Faktor		Taxe
				1. Verordnung				
				2. Verordnung				
				3. Verordnung				
<b>Rp.</b> (Bitte Leerräume durchstreichen)								Vertragsarztstempel
<input type="checkbox"/> aut. idem <input type="checkbox"/> aut. idem <input type="checkbox"/> aut. idem		Ein Biofeedbackgerät z.B. NeuroTrac Simplex / femcare mit einer Vaginalelektrode zur Miete HMV Nr.: 15.25.19.2						
		D: Beckenbodeninsuffizienz in der Gravidität, Beckenbodenstärkung. Inkontinenz, die konservativen Maßnahmen sind erschöpft						
<b>bbb</b>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Abgabedatum in der Apotheke		Unterschrift des Arztes Muster 16 (7.2006)		
<b>Bei Arbeitsunfall auszufüllen!</b>		Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebnummer				
				3710776004				