

Sprechstundenbedarf

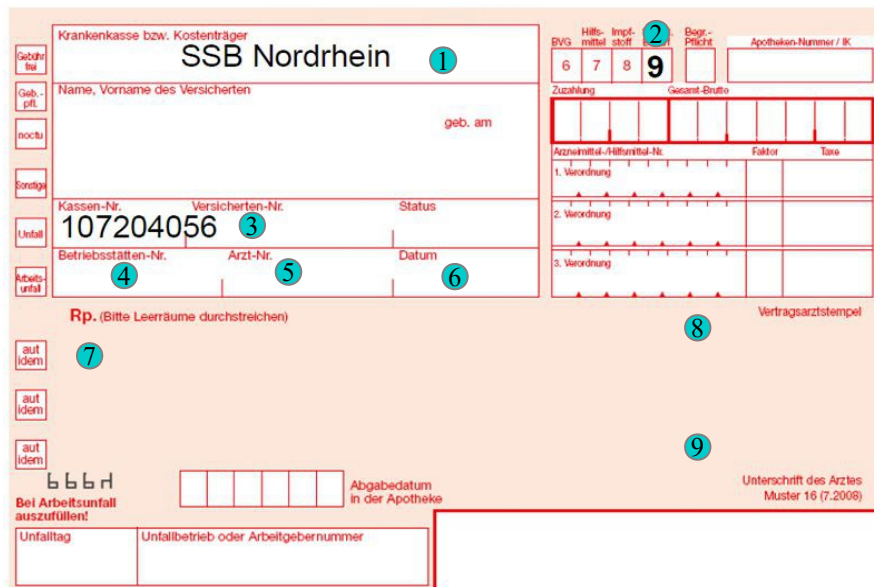
Wir rechnen den Sprechstundenbedarf direkt mit den Kostenträgern zu den aktuellen Herstellerabgabepreisen bzw. Apothekeneinkaufspreislisten der Hersteller ab.

Die Abwicklung ist unproblematisch und für Ihre Praxis kostenfrei.

Bitte senden Sie uns Ihre ordnungsgemäß ausgefüllten Originarezepte zu (siehe Anleitung).

Anleitung zum ordnungsgemäßen Ausfüllen der Rezepte

Kostenträger Gesellschaft für Statistik im Gesundheitswesen (GFS)



1. Kostenträger (**SSB Nordrhein**)
2. Sprechstundenbedarf (Zahl **9** eintragen)
3. Kassennummer eintragen (**107204056**)
4. Betriebsstättennummer eintragen
5. Lebenslange Arztnummer eintragen
6. Ausstellungsdatum eintragen
7. Artikelnummer, komplette Artikelbezeichnung und Menge eintragen
z.B. bei Bestellung von 2 Packungen Noll-vlies 5m:4cm
607315 (Art.-Nr.) **Noll-vlies 5m:4cm** (Artikelbezeichnung) **2 BE** (Menge)
z.B. bei Bestellung von 3 Packungen Noll-mull natur 6cm, Packung mit 100 Stück
451215 (Art.-Nr.) **Noll-mull natur 6cm, 100 Stück** (Artikelbezeichnung) **3 BE** (Menge)
Bitte beachten (**maximal 3 Artikel pro Verordnung möglich**)
8. Praxisstempel
9. Unterschrift des Arztes / der Ärztin

Anleitung zum ordnungsgemäßen Ausfüllen der Rezepte (Kostenträger AOK Nordwest)

The image shows a medical prescription form with the following fields and callouts:

- 1:** Krankenkasse bzw. Kostenträger: AOK Nordwest 18111 SSB
- 2:** Sprechstundenbedarf (SSB): 9
- 3:** Kassen-Nr.: 103411401
- 4:** Betriebsstätten-Nr.
- 5:** Arzt-Nr.
- 6:** Datum
- 7:** Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)
- 8:** Vertragsarztstempel
- 9:** Unterschrift des Arztes

1. Kostenträger (**AOK Nordwest 18111 SSB**)
2. Sprechstundenbedarf (Zahl **9** eintragen)
3. Kassennummer eintragen (**103411401**)
4. Betriebsstättennummer eintragen
5. Lebenslange Arztnummer eintragen
6. Ausstellungsdatum eintragen
7. Artikelnummer, komplette Artikelbezeichnung und Menge eintragen
z.B. bei Bestellung von 2 Packungen Noll-vlies 5m:4cm
607315 (Art.-Nr.) **Noll-vlies 5m:4cm** (Artikelbezeichnung) **2 BE** (Menge)
z.B. bei Bestellung von 3 Packungen Noll-mull natur 6cm, Packung mit 100 Stück
451215 (Art.-Nr.) **Noll-mull natur 6cm, 100 Stück** (Artikelbezeichnung) **3 BE** (Menge)
Bitte beachten (**maximal 3 Artikel pro Verordnung möglich**)
8. Praxisstempel
9. Unterschrift des Arztes / der Ärztin