

REZEPTINFO für Arztpraxen

Für Hilfsmittel gibt es keine Budgetierung!

Stoma- und Inkontinenzartikel sind Hilfsmittel und zählen zu den Pflichtleistungen der Krankenkasse.

Der Arzt kann Hilfsmittel frei verordnen, ohne dass sein Budget dadurch belastet wird.

8 Punkte müssen korrekt auf dem Rezept eingetragen werden:

1. **Diagnose**
2. **Bezeichnung** des Produkts/Artikels oder Hilfsmittels
3. **Artikelnummer** und/oder PZN-Nummer des Hilfsmittels
4. **Stückzahl** des Produkts/Artikels oder Hilfsmittels
5. **Versorgungszeitraum**
6. **Ausstellungsdatum** des Rezepts (muss zeitlich vor dem Lieferdatum liegen)
7. **Unterschrift und Stempel** des Arztes
8. **Kreuz** bei Gebührenfrei oder Gebührenpflichtig

Achten Sie darauf:

ACHTUNG!

Es dürfen **nur max. 3 Artikel** auf einem Rezept stehen.

ACHTUNG!

Verbandsmittel und Hilfsmittel dürfen nicht zusammen auf einem Rezept stehen.

Betriebsstellen-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	3. Monat
7654321	78906	24.09.2013	

Rp. (Bitte Leerlächer durchstreichen)

5644 Beinbeutel unsteril	3 Pack.
7854 Bettbeutel mit Tropfk. steril	2 Stück
3502-Mollelast-Fixierbinde (10cm x 4m)	20 Stück

Versorgungszeitraum: Oktober 2013

FALSCH!

ACHTUNG!

Handschriftliche Änderungen auf dem Rezept müssen vom Arzt abgezeichnet und abgestempelt werden.

Rezeptbeispiel

Versichertennummer (Insurance Number)

Geburtsdatum (Date of Birth)

Versichertenstatus (Insurance Status)

**Gebührenpflichtig/
Gebührenfrei** (Fee-paying / Fee-free) -

Name und Meldeadresse (Name and address)

**Artikelnummer
(oder PZN-Nummer
des Hilfsmittels)** (Article number (or PZN number of the aid))

Versorgungszeitraum (Supply period)

Diagnose (Diagnosis)

**Stückzahl des
Produkts** (Quantity of the product)

Ausstellungsdatum
(vor Lieferdatum,
möglichst Ende des
Vormonats für den
entsprechenden
Folgemonat bzw.
Versorgungszeitraum)

**Unterschrift und
Stempel des Arztes** (Signature and stamp of the doctor)

Form fields and data:

- Krankenkasse: Krankenkasse
- Name, Vorname des Versicherten: Mustermann, Max
- geb. am: 19.07.1919
- Musterweg 12, 80899 Musterstadt
- Kassen-Nr.: 1234567, Versicherten-Nr.: A987654321, Status: 50001
- Druckmittel-Nr.: 7654321, Arzt-Nr.: 78906, Datum: 24.09.2013
- Rp. (Bitte Leerräume durchzeichnen):
 - 5644 Beinbeutel unsteril 3 Pack. à 10 St. / bzw. 30 St.
 - 7854 Bettbeutel mit Tropfk. steril 2 Stück
 - 6789 Befestigungsbänder 1 Paar
- Versorgungszeitraum: Oktober 2013
- Diagnose: R39.1
- Abgabedatum in der Apotheke
- Unterschrift des Arztes Muster (07.2008)