

## Grippeimpfstoff Saison 2021/22 jetzt bestellen! So verordnen Sie wirtschaftlich:

- **Muster Saisonbestellung 2021/22** über 100% des Saisonbedarfs - und auf mehrere Rezepte/Rezeptzeilen verteilt

|  |                                   |                               |                  |                |                    |                   |                       |        |      |
|--|-----------------------------------|-------------------------------|------------------|----------------|--------------------|-------------------|-----------------------|--------|------|
| <input type="checkbox"/> Gebühr frei<br><input type="checkbox"/> Geb.-pfl.<br><input type="checkbox"/> noctu<br><input type="checkbox"/> Sonstige<br><input type="checkbox"/> Unfall<br><input type="checkbox"/> Arbeitsunfall | Rezeptprüfstelle Duderstadt (RPD) | BVG                           | Hilfs-<br>mittel | Impf-<br>stoff | Spr.-St.<br>Bedarf | Begr.-<br>Pflicht | Apotheken-Nummer / IK |        |      |
|  | Impfanforderung<br>02900          | 6                             | 7                | 8              | 9                  | 8                 |                       |        |      |
|  | IK-Nummer<br>10 20 4049 9         | Zuzahlung                     |                  |                |                    |                   |                       | Brutto |      |
|  |                                   | Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. |                  |                |                    |                   |                       | Faktor | Taxe |
|  |                                   | 1. Verordnung                 |                  |                |                    |                   |                       |        |      |
|  |                                   | 2. Verordnung                 |                  |                |                    |                   |                       |        |      |
|  | 3. Verordnung                     |                               |                  |                |                    |                   |                       |        |      |

  

|   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> aut idem<br><input type="checkbox"/> aut idem<br><input type="checkbox"/> aut idem | <b>Rp.</b> (Bitte Leerräume durchstreichen)  | Vertragsarztstempel  |
|   | <b>Grippeimpfstoffe 2021/2022</b> oder<br><b>Handelsname des gewünschten Impfstoffs</b><br><b>tetravalent, nach SIR, für Erwachsene ab 18 Jahren oder ab 60</b><br><b>Jahre oder Kinder unter 3 Jahren oder Schwangere</b><br><b>___ x 10er / ___ x 20er</b> | <b>BSNR</b><br><b>Dr. med. Max Musterarzt</b><br><b>Facharzt für</b><br><b>Allgemeinmedizin</b><br><b>Musterstraße 1 - 77777</b><br><b>Musterstadt</b><br><b>Tel: 01234/4922</b> |
|   | 6 6 6 7      Abgabedatum<br>in der Apotheke  | Unterschrift des Arztes<br>Muster 16 (10.2014)   |
| <b>Bei Arbeitsunfall auszufüllen!</b>   |  |  |
| Unfalltag   | Unfallbetrieb oder Arbeitgebernnummer  |  |