

Krankenkasse bzw. Kostenträger

IKK classic

38

Gebühr frei

Geb. pfl.

Name, Vorname des Versicherten

Dirkmann

Peter

17.03.58

noctu

Weidenstr. 46

D 53227 Bonn

Sonstige

Kostenträgerkennung

101500154

Versicherten-Nr.

P788542120

Status

5000000

Unfall

Betriebsstätten-Nr.

271998200

Arzt-Nr.

221829903

Datum

06.02.23

Arbeits-unfall

BVG	Hilfsmittel	Impfstoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.-Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
6	7	8	9		

Zuzahlung	Gesamt-Brutto	
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.	Faktor	Taxe
1. Verordnung		
2. Verordnung		
3. Verordnung		

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

aut idem

1xPaar Bettungseinlagen mit Supinationskeil und Weichbettung langsohlig

aut idem

DG: Q66.6 G- - - -

aut idem

666H

--	--	--	--	--

Abgabedatum in der Apotheke

Vertragsarztstempel

Dr.med.Christina Schmitt

LANR: 221829903

Fachärztin für Innere Medizin

& Psychotherapie

Königswinterer Straße 614

53227 Bonn

Tel: 0228-443639

53227 Bonn

Unterschrift des Arztes

Muster 16 (10.2014)

Bei Arbeitsunfall auszufüllen!

Unfalltag

Unfallbetrieb oder Arbeitgeberrnummer

2719982004