

ÖGK _____

- A B BVA-EB
 BVAEB-OEB
 SVS-GW
 SVS-LW

Familienname(n)

Vorname(n)

Versicherungsnummer

____/____/____/____

Anschrift

Familienname(n)

Vorname(n)

Versicherungsnummer

(nur auszufüllen, wenn Patient ein/e Angehörige/r ist)

____/____/____/____

Taxe

Gültig: **1 Monat ab Verordnung** Datum:

Beruhigungstee leicht

Flos Aurantii (Orangenlüten)
Hb. Alchemillae (Frauenmantel) aa 15
Hb. Passiflorae/Hyperici
(Passionsblumenkraut/Johanniskraut)
Fol. Melissa (Melissenblätter) aa 35
M.f. spec. gynaecologicae (leichter
Beruhigungstee) D.S. 1 Esslöffel mit 250 ml
kochendem Wasser übergießen, 10 Min. ziehen
lassen, abseihen. Täglich 2 Tassen langsam und
schluckweise trinken

Rezeptgebühr

Anzahl _____

Stempel der Apotheke

Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes
Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung