

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: _____
Rezeptgebühr	<p><u>Unguentum Calendulae officinale I - ÖAB</u></p> <p>Flos. Calendulae (Ringelblumenblüt.) 5</p> <p>Ethanol dilutum (70%) 6</p> <p>Oleum Amygdalae (Mandelöl) 30</p> <p>Vaselinum album (Weißes Vaseline) 73</p> <p>Cera flava (Gelbes Wachs) 12</p> <p>M.f. unguentum, S Ringelblumensalbe I</p> <p><i>Herstellungsvorschrift des ÖAB beachten!</i></p>
Anzahl _____	

phytotherapie.at phytotherapie.at phytotherapie.at

Stempel der Apotheke

Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes
 Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung