

Name, Vorname des Versicherten	
geb. am	
Versicherungsnummer	Personennummer
Karte gültig bis	Datum

Bezugsdatum	Apotheken-Nummer	
Gesamt-Brutto		
Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr.	Faktor	Taxe

Unfall

aut idem

aut idem

aut idem

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Atropinsulfat-Augentropfen 0,01% (NRF 15.34)

- | | |
|---|----------|
| Atropinsulfat (Monohydrat) | 0,0005 g |
| Natriumchlorid | 0,0425 g |
| Edetathalt. Benzalk.chl.-Stammlsg. 0,1% | 0,2500 g |
| Wasser für Injektionszwecke ad | 5,0000 g |

1 x 5 ml 2 x 5 ml 3 x 5 ml 6 x 5 ml 12 x 5 ml

Dosierung: vor dem Schlafengehen jeweils einen Tropfen in beide Augen

Herstellende Apotheke: Apotheke Dr. Beck

PKVH

www.atropinsulfat-augentropfen.de

* Aut-idem ist ausgeschlossen, wenn der Arzt den Ausschluss durch Ankreuzen des Aut-idem-Feldes kenntlich gemacht hat.

Unterschrift des Arztes