

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:

Entspannungstee kräftig

- Flos Lupuli (Hopfenzapfen) 5
- Flos Lavandulae (Lavendelblüten)
- Fol. Menthae pip. (Pfefferminz.) aa 10
- Fol. Melissa (Melissenblätter)
- Hb. Millefolii (Schafgarbe) aa 25

M.f. spec. gynaecologicae (kräftiger Haustee /Abendtee; zur unterstützender Linderung von Frauenleiden) D.S. 2 Teelöffel auf ¼ l kochendes Wasser, 10 Min ziehen lassen. 2x täglich 1 Tasse trinken

Rezeptgebühr

Anzahl _____

Stempel der Apotheke

Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes
Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung