

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>Entspannungstee kräftig</u></p> <p>Flos Lupuli 5</p> <p>Flos Lavandulae</p> <p>Fol. Menthae pip. aa 10</p> <p>Fol. Melissa</p> <p>Hb. Millefolii aa 25</p> <p>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</p>
Anzahl _____	

phytotherapie.at

phytotherapie.at

phytotherapie.at

Stempel der Apotheke

Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes
 Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung