

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: _____

Tee zum Abstillen

Salbeiblätter

Pfefferminzblätter aa 30,0

Käsepappelblätter 40,0

M.f. spec. D.S. 1 gehäufter Teelöffel mit $\frac{1}{4}$ l
kochendem Wasser übergießen, 10 Minuten
ziehen lassen; bis zu 5 Tassen abgekühlen
Tees täglich trinken

Rezeptgebühr

Anzahl _____

Stempel der Apotheke

Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes
Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung