

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

Fol. Salviae

Fol. Menthae pip.                      aa     30,0

Fol. Malvae                                 40,0

M.f. spec. D.S. 1 gehäufte Teelöffel mit  $\frac{1}{4}$  l

kochendem Wasser übergießen, 10 Minuten

ziehen lassen; bis zu 5 Tassen abgekühlt

Tees täglich trinken

Rezeptgebühr

Anzahl \_\_\_\_\_

Stempel der Apotheke

Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes

Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung

