



AUSFÜLLHILFE VERORDNUNG SPRECHSTUNDENBEDARF

Aufgrund ungenauer oder fehlender Angaben werden häufig Rezepte von den Krankenkassen nicht abgerechnet. Um eine **Inrechnungstellung** zu vermeiden, orientieren Sie sich bitte an folgenden Beispielen:

- Genaue Produktbezeichnung (z.B. steril, unsteril, mit/ohne Seitenscheibe)
(TMS Silk Plus 2,5cm x 9m **weiss, mit Seitenscheibe** VE 24 3 Pack
Mullkompressen 10x10cm **steril** VE 25x2 7 Pack)
- Maße (z.B. 150x18mm)
(Amfri-Med-Comfort Holzmundspatel unsteril **150x18mm** VE 500 4 Pack)
- Verpackungseinheit (VE)
(TMS Zelltupf 4x5cm **VE 2x500** 5 Pack)
- Mengenangabe (Pack, Stk., Stück)
(Venofix Safety 21 G grün 0,8x19mm VE 50 **2 Pack**)
- Bei Nahtmaterialien unbedingt die Original-Nummern aufführen
(Braun Dafilon DS19 USP 3/0 **C0933201** 45cm VE 36 1 Pack)

Praxisstempel und Unterschrift des Arztes nicht vergessen!
Handschriftliche Korrekturen müssen vom Arzt gegengezeichnet werden, kein Stempel !

Zusatzinformation für Praxen in den Bundesländern Hessen, Rheinland-Pfalz, Mecklenburg-Vorpommern und Brandenburg :

Hilfsmittel (7) und Sprechstundenbedarf (9) müssen auf getrennten Rezepten ausgestellt werden.

Hilfsmittel sind **z.B.** Flügelkanülen, Infusionsbestecke, Wattestäbchen, Holzmundspatel, Indikatorstäbchen, Urinbeutel und Lagenzellstoff.