

# Kassenrezept

Krankenkasse bzw. Kostenträger		Hilfe-Ink. (inkl. Sozial- vers. und ges. Renten- vers.)				Reise- kosten		Apothekenkosten (inkl.)	
Sozial- kass- e		6	7	8	9				
Sozial- vers.	Name, Vorname des Versicherten	geb. am				Zurücksetzen Sammelschutz			
Sozial- vers.									
Arzt	Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status		Akzeptanz (inkl. Praxis- U-Vertrag)		Festes Zeit		
Arzt									
Arzt	Betriebsälter=>Nr.	Arz-Nr.	Datum		U-Vertrag		U-Vertrag		
Arzt									
Rp. (Bitte Leerlinie durchstreichen)						Vertragsarztstempel			
Arzt	6664	Abgabestempel in der Apotheke				Dr. med. Max Muster Facharzt für... und Sonderheilarten Mustestraße 1 22222 Musterdorf Telefon 000 222222 Telefax 000 333333			
Arzt	Unterstrich	Unterstrich	Unterstrich	Unterstrich	Unterstrich	Unterstrich	Unterstrich	Unterstrich	Unterstrich
Arzt	Unterstrich	Unterstrich	Unterstrich	Unterstrich	Unterstrich	Unterstrich	Unterstrich	Unterstrich	Unterstrich
Unterstrich						Unterstrich (Rechtsseite des Arztes)			
Unterstrich						Muster 16 (10/2014)			

### Ihre Bestellung:

**Wählen Sie bestellbar**  
(bitte ankreuzen)

- mit Eindruck\*  ohne Eindruck

## Menge:

- 1000 Stück
  - 3000 Stück
  - 5000 Stück

### \* Preise für den Eindruck:

(zzgl. gesetzl. MwSt.)

1000 Stück: 32,50 € · 3000 Stück: 42,20 € · 5000 Stück: 49,70 €

- Unveränderter Nachdruck  Neuer Eindrucktext  
Angaben für Ihren neuen persönlichen Eindruck  
(max. 9 Zeilen à 40 Zeichen)

<b>Betriebsstättennummer</b>	<b>Absender</b>
<b>Telefon-/Faxnummer</b>	
<b>Datum/Ansprechpartner</b>	
<b>E-Mail*</b>	<b>Praxisurlaub</b>

**\* Bei Angabe Ihrer E-Mail-Adresse erhalten Sie automatisch eine Eingangs- und Versandbestätigung Ihrer Bestellung.**

Testen Sie alle Vorteile unseres Onlineshops mit einem Gastaccount unter [www.allpromed.de](http://www.allpromed.de)

Das ausgefüllte Formular bitte via E-Mail an [arztvordrucke@pav.de](mailto:arztvordrucke@pav.de) oder per Fax an 0 41 54 7 99 173

Paul Albrechts Verlag GmbH  
Hamburger Straße 6  
22952 Lütjensee  
Telefon 0 41 54 - 7 99 -122/-168  
Telefax 0 41 54 - 7 99 -173

→ Per E-Mail  
an PAV senden