

Name, Vorname des Versicherten		geb. am	
Versicherungsnummer		Personennummer	
Karte gültig bis		Datum	

Bezugsdatum		Apotheken-Nummer	
Gesamt-Brutto			
Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr.		Faktor	Taxe

Unfall

aut idem

aut idem

aut idem

**Rp.** (Bitte Leerräume durchstreichen)

**Atropinsulfat-Augentropfen 0,01% (NRF 15.34)**

- Atropinsulfat (Monohydrat) 0,0005 g
- Natriumchlorid 0,0425 g
- Edetathalt. Benzalk.chl.-Stammlsg. 0,1% 0,2500 g
- Wasser für Injektionszwecke ad 5,0000 g

1 x 5 ml    2 x 5 ml    3 x 5 ml    6 x 5 ml

Dosierung: vor dem Schlafengehen jeweils einen Tropfen in beide Augen

Herstellende Apotheke: Apotheke Dr. Beck

**PKVH**

[www.atropinsulfat-augentropfen.de](http://www.atropinsulfat-augentropfen.de)

\* Aut-idem ist ausgeschlossen, wenn der Arzt den Ausschluss durch Ankreuzen des Aut-idem-Feldes kenntlich gemacht hat.

Unterschrift des Arztes