



„Rhizorthes“

Achten Sie bitte darauf, dass folgender Verordnungstext auf Ihrem Rezept steht, damit wir für Sie diese Orthese anfertigen können:

Krankenkasse bzw. Kostenträger		BVG	Hilfs- mittel	Impl- stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr.- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
Gebühr frei	Musterkrankenkasse	Zuzahlung		Gesamt-Brutto			
Geb. pfl.	Name, Vorname des Versicherten Mustermann	Arzneimittel- / Hilfsmittel-Nr.		Faktor	Taxe		
noctu	Max	1. Verordnung					
Sonstige	Musterstraße 5	2. Verordnung					
Unfall	XXXXX Musterstadt	3. Verordnung					
Arbeits- unfall	Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status:	Vertragsarztstempel					
	Betriebsstätten-Nr. Arztl-Nr. Datum:	<p>Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)</p> <p>„Rhizorthes“, dynamische Rhizarthrose-Orthese nach Maß, nach Frau Dr. Meyer, als handwerklich gefertigte Orthese</p> <p>Diagnose: Rhizarthrose Stadium 2, 3, 4</p>					
	Bei Arbeitsunfall auszufüllen!	Abgabedatum in der Apotheke				Unterschrift des Arztes	
	Unfalltag Unfallbetrieb oder Arbeitgebernnummer						

Als zertifizierter Fachbetrieb fertigen wir Ihre Rhizorthese-Schiene nach Frau Dr. Meyer!



Sanitätshaus
Löninger-Orthopädie-Technik
 GmbH
Thomas Janning

Langenstraße 20 · 49624 Lönigen
 Tel.: 05432 904554 · Fax: 05432 904553

Unsere Öffnungszeiten:

Mo., Di., Do., Fr.: 9:00 bis 13:00 Uhr
 und 14:00 bis 18:00 Uhr

Mi. 9:00 bis 13:00 Uhr, Samstag geschlossen

www.sanitaetshaus-lot.de · info@sanitaetshaus-lot.de