

So senden Sie uns Ihr Rezept **kostenlos** zu uns.

Einfach ausschneiden, auf Ihren Briefumschlag kleben und Porto sparen.

Entgelt
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

Reha-aktiv GmbH
Rezepteingang
Goethestraße 5-7
09119 Chemnitz

Drucken Sie dieses Blatt aus und schneiden Sie es entlang der gestrichelten Linie aus. Kleben Sie es nun auf einen normalen Briefumschlag auf.

Legen Sie bitte Ihr original Rezept(e) in den Umschlag und geben Sie diesen in die Post.
Das Porto zahlen wir für Sie.

Muster

Krankenkasse bzw. Kostenträger		Postleitzahl	
Name, Vorname des Versicherten		Geburtsdatum	
Kassen-Nr.		Geburtsort	
Einzelversicherter-Nr.		Art-Nr.	
Datum		Hilfsleistung	
Rp. (Bitte Lesartensart eintragen)		Telefonnummer	

Muster

Rp. (Bitte Lesartensart eintragen)

RFV-Nr.: 09.37.03.0002

Einlito Inkontinenzstimulationsgerät für
6 Monate + Vaginal-/Rektalsonde,
persönliche Einweisung erfolgt.

Diagnose (Schlüssel) : Misch-, Drang-, Belastungs-, Stuhlkontinenz

Bei Arbeitsunfall
mitteilen

Umschlag

