

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

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		Anzahl Seiten	
Name, Vorname des Versicherten		Geburtsdatum		Geburtsort	
Kranken-Nr.		App-Nr.		Datum	
Einzelstellen-Nr.		App-Nr.		Datum	

Rp. (Bitte Leertaste drücken)

Muster

Rp. (Bitte Leertaste drücken)

RFV-Nr.: 09.37.03.0002
Elipto Inkontinenzstimulationsgerät für
6 Monate + Vaginal-/Rektalsonde,
persönliche Einweisung erfolgt.

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

Bei Arbeitsunfähigkeit
Arbeitsgeber
Urlaubsbek. oder Arbeitgeberbescheinigung

Rezepteingang
19.09.2008
Seite 10 (2/2008)

