

Gebühr frei	Krankenkasse bzw. Kostenträger			BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St. Bedarf	Begr- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK				
Geb.- pfl.	Name, Vorname des Versicherten Max Mustermann Musterstraße 1 11111 Musterstadt			6	7	8	9						
noctu				geb. am 11.01.1950	Zuzahlung		Gesamt-Brutto						
Sonstige	Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status			Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.			Faktor		Taxe				
Unfall				Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum 01.08.2022			1. Verordnung						
Arbeits- unfall	Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)						2. Verordnung						
aut idem				PZN 17593613 CPTpatch PlasmaPatch -Pflaster -Wundauflage, 10 Stk.			3. Verordnung					Vertragsarztstempel	
aut idem	6667 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Abgabedatum in der Apotheke												
aut idem	Bei Arbeitsunfall auszufüllen!												
				Unfalltag			Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer						

Rezept Einzelverordnung

CPT[®]patch

Unser Ziel: Die Heilung chronischer Wunden.

Unsere Lösung: Therapie mit kaltem Plasma.

Ihre Vorteile:

- ✓ Durch jede deutsche Krankenkasse per Rezept **erstattungsfähig**.
- ✓ Langfristige **Schonung Ihres Budgets** durch schnellen Heilungserfolg und kurze Behandlungsdauer.
- ✓ Steigerung der **Patientenzufriedenheit** durch nachhaltige Behandlungsergebnisse.
- ✓ **Steigerung Ihrer Reputation** durch die Verordnung innovativer Verfahren.

Ihr CPT Plasma. Kompetenz. Zentrum.