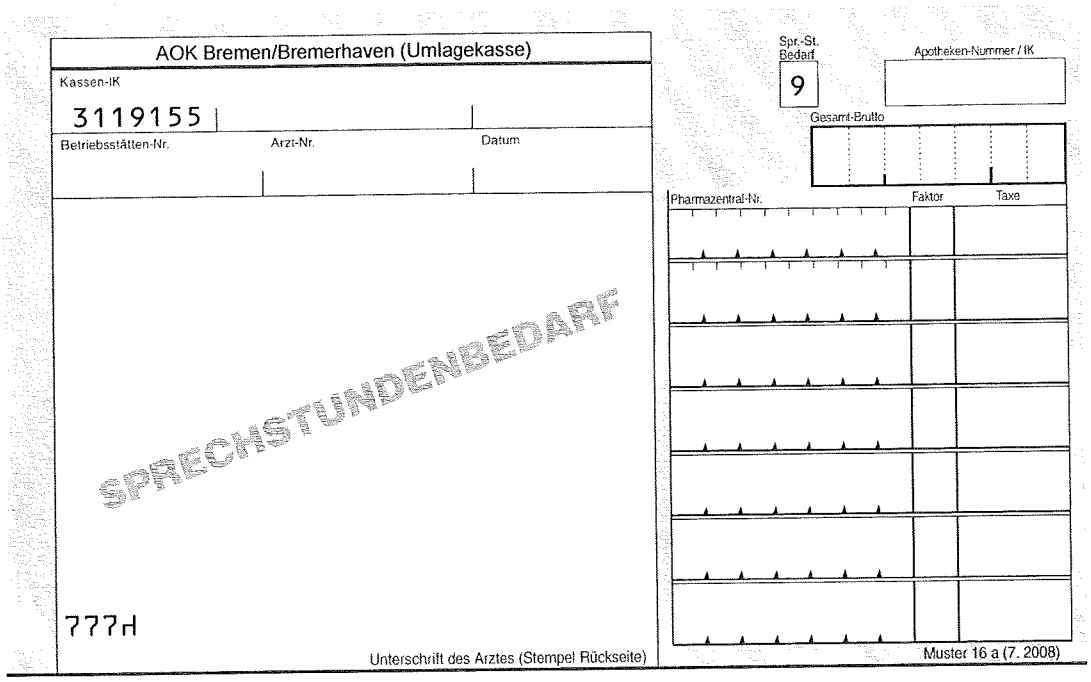
Anlage 2
zur Vereinbarung über die Verordnung von Sprechstundenbedarf

Sprechstundenbedarf:


AOK Bremen/Bremerhaven (Umlagekasse)

Kassen-IK: 3119155

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

SPRECHSTUNDENBEDARF

777H

Unterschrift des Arztes (Stempel Rückseite)

Spr.-St. Bedarf: 9

Apotheken-Nummer / IK

Gesamt-Brutto

Pharmazentral-Nr.	Faktor	Taxe

Muster 16 a (7. 2008)

Mu 16a Sprechstundenbedarf_Nummer.indd 1 23.05.14 09:27

Impfstoffe:

AOK Bremen/Bremerhaven (Umlagekasse)

Kassen-IK

3119155

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

IMPFSTOFFE

777H

Unterschrift des Arztes (Stempel Rückseite)

Impf-stoffe: 8 | Spr.-St. Bedarf: 9

Apotheken-Nummer / IK

Gesamt-Brutto

Pharmazentral-Nr. | Faktor | Taxe

Muster 16 a (7. 2008)

Mu 16a Impfstoffe_Nummer.indd 1 23.05.14 09:26

Gemeinsame Rückseite:

RS Muster 16a Dax.pdf 1 18.02.10 09:02

Gesamtfälle | Quartal

Stempel des Vertragsarztes

Bezug durch

Stempel der Apotheke / des Lieferanten

Paul Albrechts Verlag, 22952 Lütjensee