Österreichische Gesundheitskasse
Siegfried Marcus-Straße 5
7000 Eisenstadt
Tel. +43 5 0766-131184
E-Mail: office-ordinationsbedarf@oegk.at

**Pro-ordinatione-Medikamentenanforderung** für das _____ Quartal _____
**Fachärztin/Facharzt für Lungenheilkunde**

| | 1 OP zu | beantragte OP | bew. OP | Taxierung | | 1 OP zu | beantragte OP | bew. OP | Taxierung |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Aqua ad inj. Braun 10ml Amp. | 20 Stk | | | | | | | | |
| Bricanyl Amp 0,5mg 1ml | 5 Stk | | | | | | | | |
| Cetiristad 10mg | 30 St | | | | | | | | |
| Fenakut Amp. 4ml | 5 Stk | | | | | | | | |
| Fenistil Gel | 50 g | | | | | | | | |
| Foradil Dosaer 12mcg Fckw-Fr | 1 Stk | | | | | | | | |
| Hirudoid Salbe | 40 g | | | | | | | | |
| Jext 300mcg | 1 Stk | | | | | | | | |
| NaCl 0,9% 500ml | 10 Stk | | | | | | | | |
| Nitrolingual Spray | 1 Stk | | | | | | | | |
| Prednisolon "Nycomed" 25 mg Tabl. | 40 Stk | | | | | | | | |
| Prednisolut Plv+Lsm 250mg x) | 1 Stk | | | | | | | | |
| Sultanol Dosieraerosol FCKW-frei | 1 St | | | | | | | | |
| **Desinfektionsmittel** | | | | | | | | | |
| Skinsept Pur Hautdesinfektion | 500 ml | | | | | | | | |
| **Sonstiges: („Sonstiges“ Formular verwenden)** | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Arztstempel / Unterschrift / Datum



Medizinischer Dienst