

**Pro-ordinatione-Medikamentenanforderung** für das \_\_\_\_\_ Quartal \_\_\_\_\_  
**Ärztin/Arzt für Kinderheilkunde**

Österreichische Gesundheitskasse  
 Siegfried Marcus-Straße 5  
 7000 Eisenstadt  
 Fax +43 5 0766-13411182

	1 OP zu	beantragte OP	bew. OP	Taxierung		1 OP zu	beantragte OP	bew. OP	Taxierung
Advantan Creme	15 g				Effortil 7,5 mg/ml Tropf.	15 ml			
Aerius 0,5 mg/ml Lsg.	60 ml				Emla Cr 5% 30g	30 g			
Aqua ad inj. Braun 10ml Amp.	20 Stk				EpiPen Junior 0,15 mg/Dosis Inj.lsg.	1 Stk			
Aprednislon 25 mg Tabl.	10 Stk				EpiPen 0,3 mg/Dosis Inj.lsg.	1 Stk			
Atropin. sulfuric. "Nycomed" 0,5 mg Amp.	5 Stk				Fenistil Gel	20 g			
Baneocin Puder	10 g				Fenistil Tropf.	10 ml			
Baneocin Salbe	20 g				Flammazine Creme	50g			
ben-u-ron 75 mg Zäpf.	5 Stk				Flixotide junior 0,05 mg Dosieraerosol	1 Stk			
Bepanthen Wund-Heilsib	30 g				Gentax Augentropf.	5 ml			
Berodualin Inhalationslsg.	20 ml				Glucose Med 5% PIFI 100ml	1 Stk			
Betaisodona Lsg. standardisiert	500 ml				InfectoDexaKrupp Sft 2MG/5ML	30 ml			
Betadona Wund-Gel	30 g				Konaktion 2 mg/0,2 ml Mischmizellenlsg. Amp.	5 Stk			
Betnesol Brausetabl.	10 Stk				Lapisstäbchen elastisch 115 mm	10 Stk			
Bricanyl 0,5 mg Amp.	5 Stk				Lapiststäbchen starr 115 mm	10 Stk			
Buscopan 10 mg Drag.	20 Stk				Metagelan 500 mg/ml Tropf.	10 ml			
Desloratadin "Aristo" 5 mg Filmtabl.	10 Stk				Metasol 250 mg Plv. und Lsgm. zur Herst. einer Inj.-/Inf.lsg.	5 Stk			
Dexamethason 4mg Supp (Dexamethasonum 0,004 Polyethylenglycolstearat 0,040 Adeps neutralis ad 1,000)	10 Stk				Noscapin Supp 5 mg (Noscapinum hydrochlorium 5,0 Adeps neutralis rasp 1000,0)	10 Stk			
Dexamethason 10mg Supp (Dexamethasonum 0,010 Polyethylenglycolstearat 0,100 Adeps neutralis ad 1,000)	10 Stk				Noscapin Supp 10 mg (Noscapinum hydrochlorium 10,0 Adeps neutralis rasp 1000,0)	10 Stk			
Dormicum 5mg/1ml Amp	10 Stk				Mexalen 125 mg Zäpf. f. Säugl.	6 Stk			
Dibondrin Amp.	5 Stk				Mexalen 250 mg Zäpf. f. Kleink.	6 Stk			
Effortil Amp	5 Stk				Mexalen 500 mg Zäpf. f. Schulk.	6 Stk			

\_\_\_\_\_  
 Arztstempel / Unterschrift / Datum

\_\_\_\_\_  
 Medizinischer Dienst

**Pro-ordinatione-Medikamentenanforderung** für das \_\_\_\_\_ Quartal \_\_\_\_\_  
**Ärztin/Arzt für Kinderheilkunde**

Österreichische Gesundheitskasse  
 Siegfried Marcus-Straße 5  
 7000 Eisenstadt  
 Fax +43 5 0766-13411182

	1 OP zu	beantragte OP	bew. OP	Taxierung		1 OP zu	beantragte OP	bew. OP	Taxierung
Mexalen 200 mg/5 ml Sirup	100 ml				Tramal Tropf.	10 ml			
Mexalen Tbl 500 mg	30 Stk				Urbason sol TrAmp 32 mg +Lsm	15 Stk			
Microlox Microklistier	12 Stk				Vaseline	100 ml			
Naproxen "Infectopharm" 250 mg/5 ml Saft	100 ml				Wundbenzin 500ml	1 Stk			
Nureflex Kind Supp 60 mg	10 Stk				<b>Desinfektionsmittel</b>				
Nureflex Kind Supp 125 mg	10 Stk				Octenisept Lsg.	500ml			
Nureflex Jun Sus Erd 40 mg/ml	100 ml				Octenisept Lsg.+ Sprühk.	50 ml			
Nurofen rapid WKps 200 mg	10 Stk				Skinsept Pur Hautdesinfektion	500ml			
Nureflex Kind Sus 20 mg/ml	100 ml				<b>Sonstige *):</b>				
Paracodin Tropf.	15 g								
Parkemed Susp. z. oralen Anw.	125 ml								
Parkemed 125 mg Supp.	6 Stk								
Parkemed 250 mg Kaps.	10 Stk								
Parkemed 500 mg Filmtabl.	10 Stk								
Phys Kochs.Fre PIamp 10 ml	20 Stk								
Phys Kochs. Fre PIFI 500ml	1 Stk								
Psychopax Tropf.	20 ml								
Pulmicort 0,5 mg Susp. z. Inh.	20 Stk								
Refobacin Creme	15 g								
Ringer-Lsg. Fre PIamp. 500 ml	1 Stk								
Scheriproct Supp.	6 Stk								
Solu Dacortin 250mg	3 Stk								
Stesolid 5 mg Rektaltuben	5 Stk								
Stesolid 10 mg Rektaltuben	5 Stk								
Sultanol Inhalationslsg.	10 ml								
Sultanol Dosieraerosol FCKW-frei	1 Stk								
Suprarenein Amp 1 ml	5 Stk								

\*) Andere Artikel nur mit spezieller Begründung

\_\_\_\_\_  
 Arztstempel / Unterschrift / Datum

\_\_\_\_\_  
 Medizinischer Dienst