

DAK Gesundheit		Bezugsdatum		Apotheken-Nummer / IK	
Name, Vorname des Versicherten		Gesamt-Brutto			
Schmidt Anna		geb. am		1987-04-12	
		Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.		Faktor	
		Taxe			
Datum		2024-06-25			

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

Ibuprofen, BASF, 3 times a Day after food

Dr. Michael Schmidt
Musterstraße 1, 12345 Musterstadt
Arztstempel/Unterschrift des Arztes

Sie können diese Arzneimittelausgabe bei Ihrer Steuererklärung im Rahmen Ihrer persönlichen Belastungsgrenzen als außergewöhnliche Belastung geltend machen.
Bitte beachten Sie: Dieses Rezept kann nicht bei Ihrer Krankenkasse zur Erstattung eingereicht werden.