## Pflegeheim Immergrün

Musterstr. 2, 10623, Berlin

Tel.: 0301234567

KIM: arbeitsplatz-1@test-pflegeheim.kim.telematik

## Praxis Hans Topp-Glücklich

KIM: practitioner@test.kim.de

## Rezeptanforderung

								13.05.2
Nr.	Artikel	Pkg	ME	DOS		Reichweite/ darfszeitraum	ľ	Notiz
1	Prospan® Hustensaft 100ml FLE N1 (PZN: 08585997)		1 Packung		2 Tabletten/ bis 15.05.2025		Na sel	die cht ir reich.
Begr	ündung							
Nr.	Artikel	Pkg	J ME	D	os	Reichweite, Bedarfszeitra		Noti
2	Prospan® Hustensaft 100ml FLE N1 (PZN: 08585997)		2 Packung	gen		2 Tabletten		

Bezüglich: Edgarson , Peter (KVNR: X098765432 ), geb. (31.01.1974)							
	13.05.2025						

Nr.	Artikel	Pkg	ME	DOS	Reichweite/ Bedarfszeitraum	Notiz
1	Buscopan PLUS 20 St FTA N1 (PZN: 02483617)		2 Packungen			Für den Bedarfsfall