

**Test Arztpraxis**  
Musterarztstr. 3, 10623, Berlin  
Tel.: 0307654321

**Pflegeheim Immergrün**  
KIM: healthcare-service@test.kim.de

# Stornierung einer Rezeptanfrage

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

14.05.2025

-----

Nr.	Artikel	Pkg	ME	DOS	Reichweite/ Bedarfszeitraum	Notiz
1	Buscopan PLUS 20 St FTA N1 (PZN: 02483617)		2 Packungen			Sehr geehrte Damen und Herren, Die Rezeptanfrage wurde abgelehnt, s. Grund.

**Begründung**  
Hr. Edgarson braucht das Buscopan nicht mehr, wird abgesetzt und aus dem  
Medkationsplan entfernt.

-----

