

# APOTHEKENQUITTUNG / PHARMACY RECEIPT

## APOTHEKE AM MARKTPLATZ

Ihre Apotheke für Gesundheit und Wohlbefinden

Marktplatz 12

10115 Berlin, Germany

Tel: +49 (0) 30 2345-6789

Fax: +49 (0) 30 2345-6790

Email: [info@apotheke-marktplatz.de](mailto:info@apotheke-marktplatz.de)

Notdienst: [www.aponet.de](http://www.aponet.de)

Apotheken-ID: APO-1234

Betriebserlaubnis: BE-Berlin-001234

Verantwortlicher Apotheker: Dr. Thomas Becker

## REZEPTABRECHNUNG / PRESCRIPTION RECEIPT

Rezeptnummer / Prescription No.: RX-2024-45892

Rezeptdatum / Prescription Date: 08.10.2024

Abgabedatum / Fill Date: 09.10.2024

Abgabezeit / Fill Time: 14:30 Uhr

## PATIENTENINFORMATIONEN / PATIENT INFORMATION

Patientenname: Maria Weber

Geburtsdatum: 22.07.1985

Alter: 39 Jahre

Versichertennummer: HK-2024-007845

Versicherungsart: Private Krankenversicherung

## VERORDNENDER ARZT / PRESCRIBING PHYSICIAN

Arztname: Dr. med. Lisa Hoffmann

Fachrichtung: Innere Medizin / Internal Medicine

Praxisadresse: Lindenstraße 78, 10115 Berlin

Arzt-Nr.: 123456789

Betriebsstätten-Nr.: 987654321

## VERSCHRIEBENE MEDIKAMENTE / PRESCRIBED MEDICATIONS

### Medikament 1 / Medication 1

**Handelsname:** Ibuprofen 600mg Filmtabletten

**Wirkstoff:** Ibuprofen

**PZN (Pharmazentralnummer):** 01234567

**Hersteller:** ratiopharm GmbH

**Packungsgröße:** 30 Filmtabletten

**Darreichungsform:** Filmtabletten

#### Dosierungsanweisung:

- **Einnahme:** 1 Tablette 3x täglich zu den Mahlzeiten
- **Maximale Tagesdosis:** 3 Tabletten (1.800mg)
- **Behandlungsdauer:** 7-10 Tage oder nach ärztlicher Anweisung
- **Besondere Hinweise:** Mit reichlich Flüssigkeit einnehmen

#### Kostenaufstellung:

- Apothekenverkaufspreis (AVP): €12.50
- Patientenzuzahlung: €5.00
- Versicherungsleistung: €7.50

### Medikament 2 / Medication 2

**Handelsname:** Amoxicillin 500mg Kapseln

**Wirkstoff:** Amoxicillin (Antibiotikum)

**PZN (Pharmazentralnummer):** 98765432

**Hersteller:** STADA Arzneimittel AG

**Packungsgröße:** 20 Hartkapseln

**Darreichungsform:** Hartkapseln

#### Dosierungsanweisung:

- **Einnahme:** 1 Kapsel 2x täglich (alle 12 Stunden)
- **Einnahmezeit:** Morgens und abends
- **Behandlungsdauer:** 10 Tage vollständig einnehmen
- **Besondere Hinweise:** Auch bei Besserung der Symptome vollständig einnehmen

#### Kostenaufstellung:

- Apothekenverkaufspreis (AVP): €18.90
- Patientenzuzahlung: €5.00
- Versicherungsleistung: €13.90

## KOSTENÜBERSICHT / COST SUMMARY

Position	Betrag
Medikamentenkosten gesamt	€31.40
Patientenzuzahlungen	€10.00
Rezeptgebühr	€2.50
Beratungsgebühr	€0.00
MwSt. (reduziert 7%)	Enthalten
SUMME PATIENTENANTEIL	€12.50
Versicherungsleistung	€21.40

## WICHTIGE MEDIKAMENTENHINWEISE / MEDICATION COUNSELING

### Ibuprofen 600mg:

**Indikation:** Schmerzen, Entzündungen, Fieber

**Wichtige Nebenwirkungen:** Magen-Darm-Beschwerden möglich

**Kontraindikationen:** Schwere Herz-, Leber- oder Nierenerkrankungen

**Wechselwirkungen:** Nicht mit anderen NSAR kombinieren

### Amoxicillin 500mg:

**Indikation:** Bakterielle Infekte

**Wichtige Nebenwirkungen:** Durchfall, Hautausschlag möglich

**Kontraindikationen:** Penicillin-Allergie

**Wechselwirkungen:** Wirkung der Antibabypille kann beeinträchtigt werden

## ALLGEMEINE SICHERHEITSHINWEISE / SAFETY INFORMATION

### ⚠ WICHTIGE WARNHINWEISE:

- 1. Arzneimittel für Kinder unzugänglich aufbewahren**  
Keep medicines out of reach of children
- 2. Lagerung:** Trocken und bei Raumtemperatur (15-25°C) lagern  
Store in a dry place at room temperature
- 3. Haltbarkeit:** Verfallsdatum beachten, nicht nach Ablauf verwenden  
Check expiry date, do not use after expiration
- 4. Nebenwirkungen:** Bei ungewöhnlichen Reaktionen Arzt oder Apotheker kontaktieren  
Contact doctor or pharmacist if unusual reactions occur
- 5. Wechselwirkungen:** Andere Medikamente dem Arzt oder Apotheker mitteilen  
Inform doctor or pharmacist about other medications

## NOTFALLKONTAKTE / EMERGENCY CONTACTS

**Giftnotruf Berlin:** +49 (0) 30 19240

**Ärztlicher Bereitschaftsdienst:** 116 117

**Notarzt:** 112

**Apotheken-Notdienst:** +49 (0) 30 31 00 31

## RÜCKGABE UND ENTSORGUNG / RETURN AND DISPOSAL

**Altmedikamente:** Bringen Sie nicht verwendete Arzneimittel zur sicheren Entsorgung in die Apotheke zurück

### Öffnungszeiten für Medikamentenrückgabe:

- Montag - Freitag: 8:00 - 20:00 Uhr
- Samstag: 8:00 - 18:00 Uhr

## APOTHEKER-BESCHEINIGUNG / PHARMACIST CERTIFICATION

Ich bestätige, dass die oben genannten Arzneimittel ordnungsgemäß nach ärztlicher Verordnung abgegeben wurden und die erforderliche pharmazeutische Beratung erfolgt ist.

### Abgebender Apotheker:

**Dr. Thomas Becker**

**Apotheker**

**Approbations-Nr.:** 12345-BE

**Datum:** 09.10.2024

### Apothekensiegel:

[Offizielles Apotheken-Siegel hier]

## BARCODE-BEREICH / BARCODE SECTION

|||| || ||| | |||| ||| || ||||  
RX-2024-45892  
|||| || ||| | |||| ||| || ||||

## DATENSCHUTZHINWEISE / PRIVACY NOTICE

Diese Quittung enthält personenbezogene Gesundheitsdaten und unterliegt dem besonderen Schutz nach EU-DSGVO und deutschem Datenschutzrecht. Bewahren Sie diese Quittung sicher auf und geben Sie sie nur an berechtigte Personen (Arzt, Krankenversicherung) weiter.

**Bei Fragen zum Datenschutz:** [datenschutz@apotheke-marktplatz.de](mailto:datenschutz@apotheke-marktplatz.de)

## ENDE DER QUITTUNG

*Vielen Dank für Ihr Vertrauen. Ihre Gesundheit liegt uns am Herzen.  
Thank you for your trust. Your health is our priority.*

**Belegnummer:** BELEG-2024-789123

**Erstellt:** 09.10.2024 14:35 CEST

**Seite 1 von 1**