

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Selbstzahler

Name, Vorname des Versicherten

Terrance Pope
Am Kirchengraben 38
93138 Oppersdorf

geb. am
03.07.90

Bezugsdatum

Apotheken-Nummer / IK

Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr.

Faktor

Taxe

1. Verordnung

2. Verordnung

3. Verordnung

Kostenträgerkennung

Versicherten-Nr.

Status

Unfall

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum

Privatarzt

26.08.24

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

aut
idem

Cannabisblüten Khiron G19/1 Gelato 44, 5g, unzerkleinert, Dosierung
ED: 0.1g, TD: 1.5g, verdampfen und inhalieren


aut
idem

Cannabisblüten enua 22/1 CCK Ca Cold Creek Kush, 5g, unzerkleinert,
Dosierung ED: 0.1g, TD: 1.5g, verdampfen und inhalieren

aut
idem

Cannabisblüten cannabis flos 18/1 uy ku. gorilla glue canify gorilla
glue, 10g, unzerkleinert, Dosierung ED: 0.1g, TD: 1.5g, verdampfen
und inhalieren

Dr. med. Christian Galli
Neurologie
Meiereigasse 12a
2340 Mödling, Österreich



Stempel und Unterschrift des Arztes

Falls die Cannabissorte nicht vorrätig ist, darf eine andere Sorte abgegeben werden mit derselben Genetik und max. 10% abweichendem THC-Gehalt.