

Vollmacht

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bevollmächtige ich das Sanitätshaus, Reha-Shop Fuchs GmbH, Rezeptbestellung auszuführen!

Das Sanitätshaus ist berechtigt auf meinen Wunsch und auf meinen Namen ein / einige Rezepte anzufordern.

- Die Beratung wurde durchgeführt
- mir ist die Versorgung bekannt
- ich bin mit dieser Versorgung einverstanden

Rezept für:

> _____
> _____
> _____
> _____
> _____

Vom Arzt verordnete Hilfsmittel belasten nicht das Budget des Arztes für Arzneien und Hilfsmittel. Das bedeutet, dass es keine Nachteile für den Arzt in seiner Verordnungspraxis darstellt, Hilfsmittel zu verordnen.

Name _____ Vorname: _____ KV: _____

Datum / Unterschrift: _____