

# Verbandmittelverordnung

Sehr geehrte/-r \_\_\_\_\_

für eine zeitnahe Versorgung mit dem gewünschten Verbandmittel benötigen wir in der Apotheke eine eindeutig bestimmte Verordnung, da ansonsten Retaxierungen drohen. Wird beispielsweise ein Import verordnet, der nicht lieferbar ist, ist leider nicht ohne Weiteres die Abgabe eines alternativen Produktes ohne Rezeptänderung von ärztlicher Seite möglich.

Bei der vorliegenden Verordnung haben wir folgendes Anliegen:

- Es handelt sich um eine herstellernerneutrale Verordnung; daher bitten wir um Spezifizierung mit Angabe von (Original-)Hersteller und PZN.
- Das verordnete Präparat ist nicht lieferbar. Wir bitten um Rezeptkorrektur bzw. Neuausstellung. Verfügbar wäre beispielsweise folgendes Präparat: \_\_\_\_\_
- Sonstige/Weitere Korrekturen: \_\_\_\_\_

**Wichtig:** Handschriftliche Änderungen und Ergänzungen von Verordnungen bedürfen einer erneuten **ärztlichen Unterschrift mit Datumsangabe!**

Bitte lassen Sie uns die geänderte Verordnung durch

- die Patientin/ den Patienten
- per Botendienst der Apotheke
- per Post
- die Verantwortlichen der Home-care-Versorgung zukommen.

Apothekenstempel

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Mit freundlichen Grüßen  
Ihr Apothekenteam