

**Sehr geehrte Damen und Herren!**

anbei übersende ich Ihnen den Kostenvoranschlag zur Genehmigung des beigefügten Rezepts. Da der Versicherte das verordnete Präparat dringend benötigt, bitte ich um eine zeitnahe Bearbeitung.

**Artikelinformationen:**

Artikelbezeichnung:  Darreichungsform/ Menge/ Herkunftsland

|                                | Stückzahl            | EK-Preis/ Stck.      |                      |
|--------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Apothekeneinkaufspreis         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Festzuschlag (3%)              |                      |                      | <input type="text"/> |
| Festzuschlag                   |                      |                      | <input type="text"/> |
| Umsatzsteuer (19%)             |                      |                      | <input type="text"/> |
|                                |                      |                      | <input type="text"/> |
| Portokosten                    |                      |                      | <input type="text"/> |
| Zusätzliche Beschaffungskosten |                      |                      | <input type="text"/> |
| <b>Gesamtbetrag</b>            |                      |                      | <input type="text"/> |

**Rückfragen:**

Name & Anschrift Apotheke

Lieferant:

**ilapo Internationale  
Ludwigs-Arzneimittel GmbH & Co. KG  
Friedenheimer Brücke 21  
D-80639 München**

**Stempel / Unterschrift Apotheke**

**Vermerk Krankenkasse**

Rezept hier auflegen

Die Apotheke ist verantwortlich dafür, dass der Kostenvoranschlag mit Rezept nach Datenschutzstandards sicher an die Krankenkasse übermittelt wird

