

An die  
Damen und Herren  
Durchgangsarzte

Ihr Zeichen:  
Ihre Nachricht vom:  
Unser Zeichen: 418.3/080 And/Pz  
Ansprechpartner: Herr Andro  
Telefon: 02241 231 5000 (**Zentrale**)  
Fax: 0211 300 40397  
E-Mail: lv-west@dguv.de

Datum: 16.07.2014

**Rundschreiben D 18/2014**

## Rezeptvordrucke Muster 16

Sehr geehrte Damen und Herren,

zwischen der DGUV, Landesverband West, und den Verbänden der Krankenkassen in Nordrhein-Westfalen besteht eine Vereinbarung, dass alle Ärzte im berufsgenossenschaftlichen Heilverfahren das Vordruckmuster 16 (Arzneiverordnungsblatt), das ihnen durch die Krankenkassen zur Verfügung gestellt wird, bedenkenlos verwenden können.

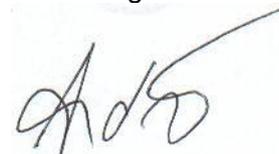
Die Verbände der Krankenkassen erhalten dafür von unserem Landesverband eine Pauschale.

**Daher werden wir Rezeptvordrucke nur noch an Ärzte versenden, die keine Möglichkeit haben, diese Vordrucke über die Verbände der Krankenkassen zu bestellen.**

**Wir bitten Sie, dieses auf den Bestellungen zu vermerken (z. B. mit dem Hinweis: Keine Krankenkassenzulassung).**

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag



Andro  
Geschäftsstellenleiter