



**Österreichische
Gesundheitskasse**

Siegfried Marcus-Straße 5

7000 Eisenstadt

Tel: +43 5 0766-131184

E-Mail: ordinationsbed-13@oegk.at

Pro-ordinatione-„SONSTIGES“ - Medikamentenanforderung

für das _____ Quartal _____

Fach: _____

Sonstiges: Bezeichnung	1 OP zu	Beantragte OP	Begründung	bew. OP	Taxierung

Arztstempel / Unterschrift / Datum

Medizinischer Dienst