

Abrechnung / Quittung

Folgende Leistungen wurden im Rahmen des Medikationschecks **ATHINA**

für den Patienten/die Patientin _____ erbracht:

- Ausführliche Arzneimittelanamnese auf Basis der Informationen des Patienten/der Patientin (inkl. Rx- und OTC-Arzneimittel und NEM),
- Überprüfung der Arzneimittel und Nahrungsergänzungsmittel im Hinblick auf Haltbarkeit und mögliche Doppelverordnungen,
- Prüfung auf Interaktionen und Gesamtcheck der Plausibilität der Medikation mit eventueller Rücksprache mit dem behandelnden Arzt,
- Abschlussgespräch mit dem Patienten/der Patientin mit Hinweisen zur Einnahme und Anwendung der Arzneimittel,
- Abgabe eines auf der Basis der Patientenangaben erstellten Medikationsplans zur Vorlage und Abklärung mit dem behandelnden Arzt.

Gesamtzeitaufwand: _____ Minuten

Dafür habe ich dem Patienten/der Patientin in Rechnung gestellt: _____ Euro

In diesem Betrag sind 19 % MwSt. enthalten: _____ Euro

Betrag dankend erhalten

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Apotheke