

Musterrezept **Urinalkondom**

- Kreuz (×) bei Gebührenpflichtig
- handschriftliche »7« bei Hilfsmittel
- Versorgungszeitraum
- Produktbezeichnung
- Menge
- Angabe der Diagnose

Kreuz (×) im Kästchen Gebührenpflichtig

handschriftliche »7« im Feld „Hilfsmittel“

Muster

Versorgungszeitraum
Produktbezeichnung
Menge
Diagnose

Mögliche Diagnosen:
Mittlere bis schwere Harninkontinenz

The image shows a sample medical prescription form (Musterrezept) for a urinary condom. The form is divided into several sections:

- Top Section:** Includes fields for 'Krankenkasse bzw. Kostenträger', 'Name, Vorname des Versicherten', 'geb. am', 'Kassen-Nr.', 'Versicherten-Nr.', 'Status', 'Ektrobest.-Nr.', 'Arzt-Nr.', and 'Datum'. There are checkboxes for 'Gebührenpflichtig' (marked with a handwritten '×') and 'Hilfsmittel' (marked with a handwritten '7').
- Medication Section:** Labeled 'Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)'. It lists three items:
 - Versorgungszeitraum: Monat Januar bis März 2016
 - 15.25.04.7 Kondomurinal, 90 Stück
 - 15.25.05.1 Beinbeutel, unsteril 90 Stück
 - 15.99.99.0 Befestigungsband, 1 Paar
- Diagnosis Section:** 'Diagnose: Harn-Inkontinenz wg. Prostatahyperplasie'.
- Bottom Section:** Includes 'Abgabedatum in der Apotheke', 'Unterschrift des Arztes', and the form number '9353276984'.