Rezept

edupression

MediService by Redcare

Arztdaten (Praxisstempel)	
Vorname / Name:	Tel.:
Praxis / Klinik:	ZSR / GLN Nr.:
Strasse / Nr.:	Fax:
PLZ / Ort:	E-Mail:
Patientendaten (Patientenetikette)	Patientensprache ☐ D ☐ F ☐ I
Vorname / Name:	Tel.:
Strasse / Nr.:	E-Mail:
PLZ / Ort:	Krankenkasse:
Geburtsdatum:	Vers.-Nr.:
	Verfügungsnummer (IV):

1 x **edupression**
Interaktive digitale Gesundheitsanwendung (dGA) für kognitive Verhaltenstherapie bei Depression
MiGeL-Positionsnummer: 40.01.01.00.1
Pharmacode 1192679

Rezept-Gültigkeit ☒ Einzelrezept (1 Lizenz für 90 Tage)

Welcher Arztgruppe sind sie zuzuordnen?

☐ Fachärzte und Fachärztinnen für Psychiatrie und Psychotherapie,
☐ Fachärzte und Fachärztinnen für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie
☐ Ärzte und Ärztinnen mit interdisziplinärem Schwerpunkt Psychosomatische und Psychosoziale Medizin
(Weiterbildungsprogramm vom 1. Januar 2000, revidiert am 13. Juni 2019)
☐ keiner der oben erwähnten Arztgruppen (= Limitatio nicht erfüllt → Kosten gehen vollständig zu Lasten des Patienten)

Bitte beachten: Für die Zustellung der Zugangscodes ist zwingend eine Emailadresse des Patienten zu vermerken.

02714

Wichtig
Die Ärztin/der Arzt bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass die Patientin/der Patient der Rezeptübermittlung, sowie dem Bezug über MediService zugestimmt hat und dass die Angaben der Ärztin/des Arztes (ohne Patientennamen) zu statistischen Zwecken, sowie im Falle von unerwünschten Ereignissen, an den Medikamentenhersteller übermittelt werden können.

Haben Sie das Rezept unterschrieben? Bitte das Rezept an **contact@mediservice.ch** oder via Fax an **032 686 20 30** senden.

Unterschrift der Ärztin/des Arztes

Datum, Stempel / Unterschrift

© MediService AG / Version: 26MSE0036DFI_a