



Beihilfeberechtigte Person:

Beihilfenummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ärztliche Bescheinigung

über das Vorliegen eines Ausnahmefalles für die Verordnung von nicht verschreibungspflichtigen Arzneimitteln (§ 22 Absatz 2 Nummer 3 Buchstabe c BBhV)

Behandelte Person: _____, geboren am _____

Bei der oben genannten Person liegt eine schwerwiegende Erkrankung vor, bei der ein nicht verschreibungspflichtiges Arzneimittel zum Therapiestandard gehört.

Das folgende **nicht verschreibungspflichtige Arzneimittel** (Standardtherapeutikum) habe ich der oben genannten Person verordnet:

Wirkstoffe _____

zur Behandlung bei (Diagnose bitte **mit ICD-10-GM Code** angeben) _____

Liegt eine Ausnahme nach Anlage I der Arzneimittel-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses nach § 92 Absatz 1 Satz 2 Nummer 6 des Fünften Buches Sozialgesetzbuch vor?

- Nein, es liegt keine Ausnahme vor
 Ja, die Ausnahme-Nummer _____

Handelt es sich um ein Arzneimittel der Homöopathie/Anthroposophie?

- Nein
 Ja

Datum

Unterschrift der Ärztin / des Arztes, Praxisstempel

