



Krankenkasse bzw. Kostenträger

Allgemeine Camping Kasse

Vorname und Name des Versicherten

CP	Zelt	WoMo	WoWa	Begr.-pflicht	Apotheker
X	X	X	X		vor Ort

Zuzahlung	Gesamt
0 0 0 0	0 0 0 0

Symptome seit:

Status

letztem Campingurlaub akut

Ort:

Arztnummer

Datum

Campingplatz 4711 heute

Symptome

- muede
- gestresst
- genervt

Rp. (Leerräume durchstreichen)

1 x Camping

1 x nette Leute

1 x Entspannung pur (3 x taegl.)

SOFORT

Start der Therapie

Nebenwirkungen

Suchtgefahr

