



BAHN-BKK  
Regionalgeschäftsstelle Nord-Ost  
10898 Berlin

### Erstattungsantrag Valsartan

Ich beantrage die Erstattung der

- Zuzahlung, die erneut angefallen ist, da ich ein vom Rückruf betroffenes valsartanhaltiges Arzneimittel zurückgegeben habe und neu versorgt werden musste.
- Aufzahlung, die angefallen ist, da die Apotheke kein aufzahlungsfreies valsartanhaltiges Arzneimittel verfügbar hat.

*Hinweis: Die Erstattung der Aufzahlung ist nur zulässig, wenn das Rezept nicht mit dem „aut idem“-Kreuz versehen wurde. Die Rezeptdaten werden der BAHN-BKK im Rahmen der Arzneimittelabrechnung übermittelt.*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Versicherten-Nummer: \_\_\_\_\_

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das folgende Konto:

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Die Quittungen über die Zu- bzw. Aufzahlung sind diesem Antrag im Original beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherten

### **Auszufüllen vom Personal der Apotheke**

Ich bestätige, dass

- ein vom Rückruf betroffenes valsartanhaltiges Arzneimittel vom Versicherten zurückgegeben wurde.
- kein aufzahlungsfreies valsartanhaltiges Arzneimittel verfügbar ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift

Bitte senden Sie den ausgefüllten Vordruck (Vorder- und Rückseite) mit den entsprechenden Belegen an die umseitig notierte Adresse.