

REZEPTBESTELLUNG FÜR DAUERMEDIKAMENTE
(ausschließlich für Stamm-Patienten möglich)

Bestelldatum:

Vor- und Zuname:	
Geburtsdatum:	Soz.Vers.Nr.
Adresse:	Wohnort:
Telefonnummer:	E-Mail

Name des Medikamentes inkl Dosierung (z.B. Ramipril 5mg)	Packungsanzahl	Einnahme z.B. 1-0-0

Bitte werfen Sie das Formular entweder in unseren Briefkasten in der St.Anna- Str. , oder geben es an der Anmeldung ab.

Die Abholung in der Apotheke mit der ecard ist dann spätestens nach 2 Werktagen möglich.Sie werden nicht mehr separat informiert.

Denken Sie daran, dass einmal pro Quartal die ecard in der Praxis gesteckt werden muss.