

# Bestellzettel: Rezept- & Überweisungswünsche

Liebe Patientinnen & Patienten,  
gerne können Sie uns auch Ihre Bestellung auf diesem Vordruck in den Briefkasten werfen und am **übernächsten Werktag** abholen. Selbstverständlich können nur Rezepte ausgestellt werden, die Sie bereits von uns erhalten haben. Bitte schreiben Sie **in leserlicher Druckschrift**.

## Ihre Daten:

Datum: \_\_\_\_\_

Vor-, Nachname: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## Überweisungswunsch:

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Grund (z.B. Kontrolle, ständige Mitbehandlung):  
\_\_\_\_\_

## Rezeptwunsch Medikament

Name des Medikaments:	Dosierung (z.B. 5 mg):	Packungsgröße (z.B. 50 Stück):

## **Bitte ankreuzen:**

Abholung in der

Praxis

Waldapotheke

Stadtapotheke

**Bitte denken Sie daran, dass Ihre Versicherungskarte einmal im Quartal bei uns eingelesen werden muss, damit wir Ihnen Ihre Wünsche erfüllen können.**