

## Rezept

**Medikamentenrezepte** können Sie auch zeitsparend online bestellen. Dies gilt für alle Medikamente, die unsere Praxis Ihnen zur Einnahme auf Dauer verordnet hat.

Bitte:

- Füllen Sie dazu das folgende **Formular vollständig** aus. Nur vollständig ausgefüllte Formulare können technisch verarbeitet und korrekt zustellt werden.
- Bitte geben Sie **im Feld "Rezeptwunsch" das Medikament (Name) inkl. Packungsgröße und Dosierung (mg/µg) an.**

- Bitte setzen Sie am Ende des Formulars bei **"Zustimmung" ein Häkchen**. Nur mit Ihrer Zustimmung kann Ihre Anfrage versendet und verarbeitet werden.
- Das Wiederholungsrezept liegt am folgenden Werktag – nach ärztlicher Prüfung – für Sie zur Abholung bereit.
- Bitte vergessen Sie nicht, Ihre **Krankenversicherungs-Chipkarte** im laufenden Quartal vorzulegen.

Vielen Dank!

  
  
  
  
  
  
  

Zustimmung \*

Ja, ich gebe meine Zustimmung für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten – gemäß der Datenschutzerklärung – zur Bearbeitung und Beantwortung dieser Anfrage. \*

\* Pflichtfelder

Absenden