

Rezeptanforderung für Dauermedikamente

Bitte füllen Sie das Formular gut leserlich und vollständig aus. Sie können es dann jederzeit in unseren Briefkasten einwerfen oder faxen (Fax: 600 625).

Eine Rezeptanforderung ohne Arzttermin ist nur möglich bei Dauermedikamenten, die bereits von uns verschrieben wurden und wenn regelmäßige Kontrollen beim Arzt stattfinden. Bei chronischen Erkrankungen ist in jedem Quartal ein Arztkontakt erforderlich.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name (z.B. „RamiLich“)	Dosierung (z.B. „5mg“)

Ggf. fügen Sie eine Seite der Medikamentenschachtel hinzu, auf der alle Angaben enthalten sind.