

# Bestellung von Rezepten/Überweisungen



Name, Vorname

Geburtsdatum

## Rezeptwunsch:

Medikament	Stärke	Einnahme

## Überweisung:

zum Facharzt	wegen

Abholung von Rezepten und Überweisung am **nächsten Werktag**.  
Sie können Ihr Rezept am übernächsten Werktag direkt in einer Apotheke Ihrer Wahl unter Vorlage Ihrer Chipkarte einlösen.

**Denken Sie bitte daran, Ihre Chipkarte zur Abholung mitzubringen!**

Druck Sie dieses Blatt aus, schneiden Sie es an der perforierten Linie durch (2 Bestellformulare auf einem A4-Blatt), füllen Sie das Formular aus und werfen Sie es in unseren Briefkasten. Alternativ können Sie auch unsere **Online-Bestellformulare** verwenden.

# Bestellung von Rezepten/Überweisungen



Name, Vorname

Geburtsdatum

## Rezeptwunsch:

Medikament	Stärke	Einnahme

## Überweisung:

zum Facharzt	wegen

Abholung von Rezepten und Überweisung am **nächsten Werktag**.  
Sie können Ihr Rezept am übernächsten Werktag direkt in einer Apotheke Ihrer Wahl unter Vorlage Ihrer Chipkarte einlösen.

**Denken Sie bitte daran, Ihre Chipkarte zur Abholung mitzubringen!**

Druck Sie dieses Blatt aus, schneiden Sie es an der perforierten Linie durch (2 Bestellformulare auf einem A4-Blatt), füllen Sie das Formular aus und werfen Sie es in unseren Briefkasten. Alternativ können Sie auch unsere **Online-Bestellformulare** verwenden.

