

Rezept

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

Füllen Sie dazu das folgende Formular vollständig aus. Bitte geben Sie im Feld "Rezeptwunsch" das Medikament (Name) inkl. Packungsgröße und Dosierung (mg/µg) an.

Das Wiederholungsrezept liegt am folgenden Werktag - nach ärztlicher Prüfung - für Sie zur Abholung bereit.

Bitte berücksichtigen /beachten Sie unsere Abwesenheiten/Urlaubszeiten. In dieser Zeit werden die E-Mails abgerufen und bearbeitet.

Bitte vergessen Sie nicht Ihre Krankenkassenversicherungs-Chipkarte im laufenden Quartal vorzulegen.

Vorname *

Nachname *

Geburtsdatum *

E-Mail Adresse *

Medikament1 *

Medikament2

Medikament3

Medikament4

☐

Zustimmung *

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

Captcha *



* Pflichtfelder

Absenden