



## Folgerezept bestellen

Medikamentenrezepte (Folgerezepte) können Sie auch zeitsparend online bestellen. Dies gilt nur für Medikamente, für die Ihnen unsere Praxis ein Dauerrezept ausgestellt hat.

Das Folgerezept senden wir Ihnen - nach ärztlicher Prüfung - entweder

- per **Briefpost** zu (Bitte aktuelle Anschrift unbedingt angeben) **oder**
- alternativ per Fax an **Ihre Apotheke** (bitte Name und Fax-Nummer Ihrer Apotheke angeben).

Informieren Sie sich auch unter der Rubrik Aktuelles über evtl. Ferienabwesenheiten.

Vorname \*

Nachname \*

Geburtsdatum \*

E-Mail Adresse \*

Medikament1 \*

Medikament2

Medikament 3 / Dosis

Telefonnummer /Mobile Rufnummer \*

Krankenkasse \*

Kartenummer der Krankenkasse (beginnt mit 807-) \*

Briefpost ODER Apotheke? \*



Briefpost ODER Apotheke? ▼ wohin soll das Folgerezept gesendet werden: Entweder per Briefpost an die von Ihnen angegebene Anschrift ODER alternativ per Fax an Ihre Apotheke?

Post Ihre Anschrift

Wohin soll das Folgerezept gesendet werden: Ihre Anschrift (Komplette Adresse)

Fax Apotheke

Zustimmung \*

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

Captcha \*



\* Pflichtfelder

Absenden