

REZEPTBESTELLUNG ORDINATION DR. KÜNZ/DR. TONKO

BITTE IN DRUCKSCHRIFT GUT LESERLICH SCHREIBEN!

Name des Patienten: _____

Dr. König

Dr. Künz/Tonko

Geburtsdatum: _____

Soz.Vers.Nr.: _____

Telefonnummer: _____

Adresse: _____

Datum der Bestellung: _____

Name des Medikaments (z.B. Ramipril)	Packungs- anzahl (1 oder 2)	Dosierung (mg)	Art der Einnahme (z.B. 1-0-1)	Neue Änderung durch Facharzt? Wenn ja, welcher Arzt?

Formular bitte in den Briefkasten einwerfen

Abholung MIT E-CARD **nach 3 Werktagen** in der Apotheke möglich.

Nur eigene Patienten und Dauermedikamente, Keine Rezeptbestellungen für Fremdpatienten möglich.

Keine Bestellung von Suchtgiftmedikamenten möglich.