Hausarztpraxis Am Wall

Rezept-/Überweisungs-Bestellung

Sie können dieses Formular direkt am Computer ausfüllen und per E-Mail an uns zurücksenden. Oder Sie drucken es aus und senden es per Fax oder bringen es in der Praxis vorbei.
Bis 12 Uhr eingereichte Wünsche werden bis 16 Uhr am gleichen Tag bearbeitet und können dann in unserer Praxis abgeholt werden.
Auf Wunsch können die Medikamente auch direkt über Ihre Apotheke an Sie ausgeliefert werden.

Name	Vorname	Geb.-Datum

Hausapotheke _____ liefern ja ☐ nein ☐

Medikamenten-Name	Stärke / Größe

Überweisung - Facharztbezeichnung	Überweisungsgrund