



Patienteninformation: Rezept / Überweisungsanforderung

Liebe Patienten,

um die Bestellung von Rezepten und Überweisungen für Sie so angenehm wie möglich zu gestalten, bitten wir Sie, Ihre Bestellung auf diesem Formular anzugeben. Werfen Sie das ausgefüllte Formular anschließend in unseren Briefkasten an der Praxis, faxen Sie es uns oder geben Sie es direkt an der Rezeption ab. Bei ab 01.01.2024 Ausstellung von E-Rezepten bitten wir sie sich vorab zu informieren (Homepage der Praxis). Bitte berücksichtigen Sie, das vor Erstellung von Rezepten die Versichertenkarte für dieses Quartal eingelezen sein muss. Wir empfehlen die ClickDoc e-Rezept App bzgl. Versand der E-Rezepte. Bitte berücksichtigen sie, dass ein Papierausdruck nur noch in Ausnahmefällen möglich ist.

Name: _____

Vorname: _____

Bitte um Ausstellung eines Rezeptes:

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass dies nur für verordnete Dauermedikamente möglich ist und nur sofern keine Fragen von ärztlicher Seite vorliegen.

- Rezept per ClickDoc eRezept APP (SMS) gewünscht
 Rezept-Ausdruck in Papierform A4 (nur noch in Ausnahmefällen)

	Name des Medikamentes	Wirkstärke (mg)	Packungsgröße
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Bitte um Ausstellung einer Überweisung zum:

x	Arzt für	Wegen
	Augenheilkunde	
	Chirurgie	
	Gynäkologie (Frauenheilkunde)	
	Hautkrankheiten (Dermatologie)	
	Kardiologie (Herzspezialist)	
	Lungenheilkunde	
	Neurologie (Nervenheilkunde)	
	Orthopädie	
	Urologie	
	Sonstiges:	