

## ANFORDERUNGSFORMULAR

Liebe Patientin, lieber Patient,  
möchten Sie ein Rezept, eine Heilmittelverordnung oder eine Überweisung anfordern?  
Dann füllen Sie bitte das beiliegende Formular aus und senden es uns per E-Mail, Fax oder per Post.  
Bitte beachten Sie:

1. Rezepte werden nur nach schriftlicher Bestellung auf dem Postweg versendet.
2. Biologica-Rezepte können nur persönlich abgeholt werden und werden nicht per Post verschickt.

### Persönliche Daten:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

### Angaben zur Anforderung eines Rezeptes:

Name des behandelnden Arztes:

Name des Medikaments:

Dosis: (g, mg, µg, etc.)

Art : (Tbl., Spritzen, Pen, usw.)

Packungsgröße: (N1, N2, N3, ml)

Art der Heilmittelverordnung:

### Angaben zur Anforderung einer Überweisung:

Name des behandelnden Arztes:

Sie benötigen eine Überweisung für:

- Ich versichere, dass ich mich **nicht** in stationärer Behandlung/in Reha befinde. Sollte ich vor Zusendung des Rezepts stationär aufgenommen werden, werde ich das Rezept nicht nutzen, sondern an die Praxis zurücksenden.

**Formular speichern**

**Formular drucken**

Bedienungshinweis: Formular bitte ausfüllen, speichern/downloaden und per E-Mail senden. Falls die Buttons bei Ihnen nicht reagieren, nutzen Sie bitte das Programm- oder Browser-Menü. Für die vollständige Nutzung der Formularfunktionen benötigen Sie das Programm Acrobat Reader. Den Link dazu finden Sie auf unsere Website unterhalb der Formulare. Sie können die Formulare auch ausdrucken, ausfüllen und uns per Fax oder Post zuschicken.