

Anforderung von Rezepten und Überweisungen

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

Krankenkasse:

➔ **Die Anforderungen können nur bei bereits eingeleiteter Versichertenkarte bearbeitet werden !**

+++ Die Erstellung kann bis zu 2 Werktagen dauern +++

Zusendung

Abholung

Medikament	Wirkstärke	Einnahme Früh-Mittag-Abend

Überweisung Fachrichtung	Diagnosen / Beschwerden