



**Berufsausübungsgemeinschaft
Marko Schreiner & Florian Kuntze**

Anforderung von Rezepten und Überweisungen

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Rezeptwunsch:

Medikament	Stärke	Einnahme
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Überweisung:

zum Facharzt	wegen
_____	_____
_____	_____
_____	_____

!!! NEU ab 01.01.2024 !!!:

Abholung in der Praxis am übernächsten Werktag nur noch von:

- Überweisungsscheine
- Hilfsmittelrezepte
- Ergo-, Logo- und Physiotherapierezepten
- Privatverordnungen

Kassenrezepte können Sie am übernächsten Werktag direkt in Ihrer selbstgewählten Apotheke mit Ihrer Chipkarte einlösen.

Bitte denken Sie bei Abholung an Ihre Chipkarte!



**Berufsausübungsgemeinschaft
Marko Schreiner & Florian Kuntze**

Anforderung von Rezepten und Überweisungen

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Rezeptwunsch:

Medikament	Stärke	Einnahme
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Überweisung:

zum Facharzt	wegen
_____	_____
_____	_____
_____	_____

!!! NEU ab 01.01.2024 !!!:

Abholung in der Praxis am übernächsten Werktag nur noch von:

- Überweisungsscheine
- Hilfsmittelrezepte
- Ergo-, Logo- und Physiotherapierezepten
- Privatverordnungen

Kassenrezepte können Sie am übernächsten Werktag direkt in Ihrer selbstgewählten Apotheke mit Ihrer Chipkarte einlösen.

Bitte denken Sie bei Abholung an Ihre Chipkarte!