Praxis Dr. med. Peter Simon
Frankenstr. 1
56294 Münstermaifeld
Tel. 02605-3033

rezept@landarzt-dr-simon.de
FAX 02605-8232

Medikamentenbestellschein

e- Rezept: ☐ja ☐nein

Name: **Geb.Datum:**

Vorname:

Anzahl	Medikament	Dosierung

☐ **Rezepte sollen in die Apotheke und werden dort abgeholt** ☐
oder sollen geliefert werden ☐.

☐ **Rezepte werden in der Praxis abgeholt.**

☐ **Ich wünsche die Verordnung als e-Rezept (Selbstabholung Apotheke)**

Anmerkungen / Überweisungen / Weiteres:

! Ab sofort ist Bestellung eines e-Rezeptes möglich. Somit können Sie nur mit Ihrer Versicherungskarte Ihre Medikamente in der Apotheke erhalten!

Sie können den Medikamentenbestellschein einfach zusenden, in der Praxis abgeben, uns zufaxen oder per e-mail (s. oben) zukommen lassen. Die Bearbeitungszeit beträgt in der Regel ein Werktag, für ein e-Rezept in der Regel einen halben Arbeitstag.

Zum jeweiligen Quartalsanfang zum 01.01., 01.04., 01.07. und 01.10. jeden Jahres, bitte, an die Vorlage der Krankenversicherungskarte denken!