

Sehr geehrte Patienten,

zur Verkürzung Ihrer Wartezeit können Sie Ihre Rezept- und Überweisungswünsche auf dieser Liste an uns übermitteln. **Bitte beachten Sie, dass wir telefonische Rezeptbestellungen nicht entgegennehmen** und dass Ihr Vorsprechen bei der Ärztin zu Quartalsbeginn dringend erforderlich ist. Bitte vereinbaren Sie dafür einen Termin.

Die Zustellung: 1. gekennzeichneter Briefkasten neben dem Eingang, 2. per Fax an 034776 909193 oder 3. per Mail an kontakt@allgemeinmedizin-schlesier.de.

Die Rezepte und/oder Überweisungen liegen nach **3 Tagen** für Sie in der Praxis zur Abholung bereit. Zum Schutz Ihrer Daten erfolgt die **Herausgabe persönlich an Sie**. Die Herausgabe an Dritte kann nur gegen Vorlage einer Vollmacht erfolgen (diese erkennen wir nur an, wenn unsere Datenschutzerklärung persönlich in der Praxis durch Sie unterzeichnet wurde). Gleiches gilt ebenfalls für Pflegedienste/-heime.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Datum:

Rezeptwünsche	Überweisungswünsche
Medikament & Wirkstärke (mg/mg)	Grund & Facharztbezeichnung
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Heil- und Heilhilfsmittel werden nur im Rahmen eines persönlichen Arzt-Patienten-Kontaktes bei gegebener Indikation verordnet.

Vielen Dank,

Ihr Praxisteam