



Rezept

Medikamentenrezepte können Sie auch zeitsparend online bestellen. Dies gilt für alle **Medikamente, die unsere Praxis Ihnen zur Einnahme auf Dauer verordnet hat.**

Füllen Sie dazu das folgende Formular vollständig aus. Bitte geben Sie im Feld "Rezeptwunsch" das **Medikament (Name) inkl. Packungsgröße und Dosierung (mg/µg)** an.

Wenn uns Ihre Email bis 12 Uhr mittags zugestellt wird, liegt das Wiederholungsrezept am folgenden Werktag – nach ärztlicher Prüfung – für Sie zur Abholung in unserer Praxis zu unseren Sprechzeiten bereit.

Bitte vergessen Sie nicht Ihre **Krankenversicherungs-Chipkarte** im laufenden Quartal vorzulegen. Vielen Dank.

Vielen Dank.

Bitte beachten Sie **unsere Urlaubs- und Abwesenheitszeiten**, zu denen wir **keine Emails bearbeiten** können.

Zustimmung *

Ja, ich gebe meine Zustimmung für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten – gemäß der Datenschutzerklärung – zur Bearbeitung und Beantwortung dieser Anfrage. *

* Pflichtfelder

Absenden