

Bestellformular für Rezepte und Überweisungen

!!Bitte ankreuzen und vollständig ausfüllen!!

**Liebe Patienten, bitte beachten Sie, dass Sie die Rezepte und Überweisungen erst am
Folgetag ab 9:00 Uhr abholen können.**

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Rezept/Medikamentenname:	Dosis/Stärke:

Überweisungen und den Grund angeben:

- ☐ Augenarzt _____
- ☐ Chirurgie
- ☐ Dermatologie
- ☐ Diabetologie
- ☐ Gefäßchirurgie
- ☐ Gynäkologie
- ☐ Hämatologie/
Onkologie
- ☐ HNO
- ☐ Kardiologie
- ☐ Lungenfacharzt
- ☐ Neurologie
- ☐ Nephrologie
- ☐ Orthopädie
- ☐ Urologie
- ☐ Sonstige:

Gemeinschaftspraxis Sanio und Dr. Grüneberg, Neufchateastr.2, 59077 Hamm, Tel: 02381/462094

Grund: _____

Die Rezeptanforderung bitte im Briefkasten unten vor der Praxis
reinwerfen. Danke 😊