

**Rezept-Bestellung**

Um aufgrund des Corona-Virus die persönlichen Kontakte einzuschränken, bieten wir Ihnen ab sofort an, Rezepte mit diesem Formular anzufordern. Auf Wunsch senden wir das **Rezept direkt** an Ihre **Apotheke** und Sie müssen die Medikamente nur mehr in Ihrer Apotheke abholen.

Formular einfach ausfüllen und in unseren Briefkasten (rechts von der Eingangstüre) einwerfen – die e-Card benötigen wir ausnahmsweise nicht. **2 Werktage später** können Sie die Medikamente in ihrer Wunsch-Apotheke abholen.

**Dieses Service gilt nur für bestehende Patienten/Patientinnen der Internistischen Gruppenpraxis Stockerau und nur für Medikamente die, am von uns ausgestellten Einnahmeplan, vermerkt sind.**

Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sozialversicherungs-Nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ JA, ich bin bereits Patient/Patientin der Internistischen Gruppenpraxis Stockerau.

□ Ich hole meine Rezepte am nächsten Tag in der Ordination ab.

□ Ich hole meine Medikamente am übernächsten Tag in dieser Apotheke ab:

 Name der Apotheke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Wenn nicht in Stockerau, bitte zusätzlich Adresse der Apotheke anführen:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Medikamenten-Bezeichnung** | **Art der Einnahme** | **Packungs-Anzahl** |
| z.B. Acemin 10mg | 1-0-0 | 2 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_