

## Ich möchte ein Rezept oder eine Überweisung bestellen



**Bitte beachten Sie: Rezepte und Überweisungen können nur erstellt werden, wenn Ihre Versichertenkarte bereits in diesem Quartal bei uns eingelesen wurde!**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

### → Ich möchte ein Rezept bestellen

Name des Medikamentes	Dosierung/ N1, N2 od. N3	Dauer- medikation	Neues Medikament
zB: Torasemid	10mg / N3	X	

- Bitte schicken Sie meine Rezeptbestellung in folgende Apotheke  
\_\_\_\_\_
- Ich hole mein Rezept selbst ab.
- Für Privatversicherte: bitte schicken Sie mir mein Rezept auf meine Kosten zu.

---

### → Ich möchte eine Überweisung bestellen

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Untersuchung: \_\_\_\_\_

ggfs. Diagnose: \_\_\_\_\_

Sie können Ihre Bestellung per email: **[mail@pfimed.de](mailto:mail@pfimed.de)**  
oder per Fax: **06707-1310** schicken.

Weiterhin kann die Bestellung in der Praxis abgegeben werden oder Sie nutzen den Briefkasten vor der Praxis.

Ihre bestellten Formulare können Sie innerhalb 1-2 Arbeitstagen an der Anmeldung abholen.

Vielen Dank

*Ihr Praxisteam*

Praxis für Integrative Medizin Naheweinstraße 92 55452 Guldentel Tel.: 06707-1340

[www.pfimed.de](http://www.pfimed.de) [mail@pfimed.de](mailto:mail@pfimed.de)

26.12.2019