

## Meine Rezeptbestellung

Patientenname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

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

Carsten Philipzig  
Facharzt für  
Allgemeinmedizin / Diabetologe  
AEKSH

Dr. med. Gregor Eiling  
Internist – hausärztl. Versorgung  
(angest. Arzt)

Dr. med. Donata Schrader  
Internistin – hausärztl. Versorgung  
(angest. Ärztin)

Hausärztliche Versorgung  
Diabetes-Schwerpunktpraxis  
Ernährungsberatung

Lornsenstraße 41  
25813 Husum  
Fon 04841 · 90500-0  
Fax 04841 · 90500-29

[www.gemeinschaftspraxis-husum.de](http://www.gemeinschaftspraxis-husum.de)  
[cphusum@tm.kim.telematik](mailto:cphusum@tm.kim.telematik)

	Medikamentenname	Einnahme (z.B. 1-0-0)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

### Bitte Kreuz setzen:

ich hole das Rezept in der Praxis ab

ich möchte es als E-Rezept erhalten

!Hinweis! Bitte geben Sie eine Apotheke an, falls es zwecks der Datenübertragung uns nicht möglich ist, die Rezepte elektronisch zu vermitteln.

ich hole das Rezept in der Apotheke ab.

Meine Apotheke ist die \_\_\_\_\_-Apotheke.