

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
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.