

Bestellformular für Rezepte oder Überweisungen



Helfen Sie uns, unsere Anmeldung zu entlasten!

BITTE IN UNSEREN BRIEFKASTEN EINWERFEN!

Nachname / Vorname (Druckschrift)

Geb. Datum

- ☐ Dauermedikamente (bitte auflühren)
- ☐ Überweisung zum Facharzt (bitte benennen)
- ☐ sonstige Formulare (Heilmittel, Taxischein, häusliche Krankenpflege)

Bitte beachten Sie, wir benötigen zu Ihrer Sicherheit für die Prüfung und Ausstellung **1 Arbeitstag**. Ab sofort stellen wir für Kassenpatienten nur noch das E-Rezept aus, dazu sind wir gesetzlich verpflichtet. Ihre Versichertenkarte muss vor der ersten Bestellung im Quartal vorgelegt werden.

Ihr Team vom MVZ Wiesloch

PATIENTEN / PRAXIS APP

