

## Rezepte VORBESTELLUNG

Name:

Versicherungsnummer + Geb. Datum:

---

Rezept bitte ⇨

übermitteln an Stadtapotheke (Kirchenplatz)

speichern auf ELGA (Abholung in jeder beliebigen Apotheke)

vorbereiten zur Abholung in der Ordination

Bitte um Vorbereitung eines Rezeptes für folgende Medikamente:

Medikamentenname / ? mg	Dosierung

Bitte werfen sie die Auflistung der gewünschten Medikamente (inkl. genauer Bezeichnung, Stärke und Dosierung) in den Briefkasten. Wir bereiten das Rezept vor und speichern es auf Elga bzw. schicken es auf Wunsch in die Stadtapotheke. Ansonsten kann ihr Rezept am nächsten Tag an der Rezeption abgeholt werden.

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe!**