



Rezeptbestellung / Überweisung

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
Ggf. email:	

Medikament/ Überweisung an	Stärke/mg-Angabe/ Überweisungsgrund	Packungsgröße

Die Abholung erfolgt durch

- Mich selbst
- Eine abholberechtigte Person:
Name: _____
- Bitte als E-Rezept abschicken, wird in der Apotheke abgeholt
- Bitte das Rezept an die Stadtapotheke Dingelstädt weiterleiten zur
Lieferung durch die Apotheke

Einmal im Quartal benötigen wir weiterhin die Chipkarte

- Chipkarte liegt schon vor oder ist anbei
- Chipkarte wird bei Abholung vorgelegt

Die Rezeptbestellung bitte in unseren Briefkasten einwerfen. Am Folgetag ab 12 Uhr können die Rezepte und Überweisungen abgeholt werden.