

Info Patient an Arzt:

(Mein Name, Vorname, Geburtsdatum)

Meine aktuelle Handy-/Tel. Nummer lautet: _____

Meine aktuelle E-Mail lautet: _____ (zur Not E-Mail von Bezugsperson, z.B. Kind, Enkel, etc.)

Bitte ankreuzen:

- Meine Chipkarte wurde im aktuellen Quartal schon eingelesen
- Meine **Chipkarte wurde im aktuellen Quartal noch nicht eingelesen (bitte beilegen, sonst Abholung nur am Tresen möglich)**
- Meine Vorbestellung hole ich ab:
 - Im Service-Board (SB) in dieser Praxis
 - In der Apotheke am Einkaufsmarkt (bei Lidl)
 - In der Löwenapotheke (am Markt)
 - Am Tresen in der Praxis (Wartezeit einplanen, wg. Chipkarte)

Achtung: die Apotheke holt Ihre Vorbestellungen nur dienstags und freitags früh bei uns ab. Lassen Sie ihr und uns bitte noch 2 Werktage Zeit, bevor Sie abholen. Auch sonstige Verordnungen, ohne Rezept, (z.B. Fußpflege) können wir für Sie an die Apotheke geben.

Ich bitte um folgende Medikamente von meinem Medikamentenplan:

_____ (bitte weiter auf Rückseite, falls Platz nicht reicht)

Ich bitte um Überweisung(en) an Facharzt/Fachärztin für:

Bitte um Verordnungen (z.B. Podologie, Physiotherapie, etc.):

Ich erbitte außerdem folgendes:

- Termin, dringlich, wegen _____
- Termin, nicht dringlich, wegen: _____
- Rückruf, wegen: _____

Sonstige Info an Praxis: _____

_____ (bitte weiter auf Rückseite, falls Platz nicht reicht)