

## 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)