

# Bestellung

## Medikamente, Überweisungen und sonstige Rezepte



Dr. med. Christoph Simsch  
Facharzt für Allgemeinmedizin  
Sportmedizin

Satteldorfer Hauptstraße 5 · 74589 Satteldorf  
Tel.: 0795 1.9349808 · Fax 0795 1.9349809  
info@praxis-dr-simsch.de · www.praxis-dr-simsch.de

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Liebe Patientin, lieber Patient,

bitte nachfolgend die **Bestellung für Ihre Medikamente, Überweisungen und/oder sonstige Rezepte** auflisten und in den Briefkasten werfen.

Wir bearbeiten diese für den Folgetag zur Abholung oder den elektronischen Abruf in der Apotheke.

### MEDIKAMENTE:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

### SONSTIGE REZEPTE:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

### ÜBERWEISUNGEN: Fachrichtung? Grund?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis!

# Bestellung

## Medikamente, Überweisungen und sonstige Rezepte



Dr. med. Christoph Simsch  
Facharzt für Allgemeinmedizin  
Sportmedizin

Satteldorfer Hauptstraße 5 · 74589 Satteldorf  
Tel.: 0795 1.9349808 · Fax 0795 1.9349809  
info@praxis-dr-simsch.de · www.praxis-dr-simsch.de

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Liebe Patientin, lieber Patient,

bitte nachfolgend die **Bestellung für Ihre Medikamente, Überweisungen und/oder sonstige Rezepte** auflisten und in den Briefkasten werfen.

Wir bearbeiten diese für den Folgetag zur Abholung oder den elektronischen Abruf in der Apotheke.

### MEDIKAMENTE:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

### SONSTIGE REZEPTE:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

### ÜBERWEISUNGEN: Fachrichtung? Grund?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis!