

Dr. med. M. Busse

Arzt für Innere Medizin
Hausärztliche Versorgung

Von-Galen-Str. 3 Tel. 05247.8180
33428 Marienfeld Fax 05247.984906
www.medi-nett.de info@medi-nett.de

Anforderung für Rezepte / Überweisungen

Online-Bestellformular unter www.medi-nett.de

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Straße, Haus-Nr.	Wohnort	Telefon-Nr.
------------------	---------	-------------

Rezepte: **Bitte genaue Medikamentenbezeichnung und Menge**
Überweisungen: **Bitte Angabe Facharztgruppe und Überweisungsgrund**

Ihre Krankenkasse: _____

1. _____

2. _____

3. _____

Bitte tragen Sie den Namen Ihrer aktuellen Krankenkasse ein, damit die Bearbeitung möglich ist.

Rezepte/Überweisungen können am nächsten Tag (montags am Nachmittag) abgeholt werden.

Erhalten wir Ihre Anforderung zusammen mit einem frankierten und adressierten Rückumschlag,

schicken wir Ihnen die Rezepte/Überweisungen auch gerne zu.