

Hausarztpraxis Niederlehme  
Friedrich-Ebert-Straße 20/21  
15713 Königs Wusterhausen



### Formular für Rezeptwünsche in der Hausarztpraxis Niederlehme

<b>Anrede:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Nachname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	
<b>Anschrift:</b>	

### Welches Medikament möchten Sie bestellen?

<b>Handelsname &amp; Wirkstoff:</b> (z.B.: Beloc-Zok – Metoprolol)	<b>Dosierung (in mg/µg):</b> (z.B.: 23,75mg)	<b>Einnahmezeiten:</b> (morgens – mittags – abends – nachts) in Zahlen z.B.: 1 - 0 - 1 - 0

<b>Behandelnde Ärztin:</b>		
Fr. Dr. med. Doberschütz	Fr. Dr. med. Karras	Fr. Borchert

Bitte beachten Sie, dass zur Bearbeitung Ihres Anliegens mindestens 2 Werktage benötigt werden.