

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



Formular für Rezeptwünsche in der Hausarztpraxis Niederlehme

Anrede:	
Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
Anschrift:	

Welches Medikament möchten Sie bestellen?

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

Behandelnde Ärztin:

Fr. Dr. med. Doberschütz

Fr. Dr. med. Karras

Fr. Hellwig

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