

**Dr. med. Heinrich Brandt**

Arzt für Allgemeinmedizin \* Chirotherapie

**Dr. med. Cathrin Krieger-Rosemann**

Ärztin für Innere Medizin \* Akupunktur

# FAX-BESTELLUNG

Bitte beachten Sie, dass die  
Versicherten-Karte (eGK) dieses Quartal bereits  
in der Praxis vorgelegen haben muss.

für

**Name:** \_\_\_\_\_ , **Vorname:** \_\_\_\_\_ , **geb.:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

**Telefonische Rückruf-Möglichkeit :** \_\_\_\_\_

	Medikament	Wirkstoff-Stärke	Anzahl, Packungsgröße
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

## Was soll mit dem Rezept geschehen?

- Weiterleitung durch uns an die Humboldt-Apotheke
- Weiterleitung durch uns an die Post-Apotheke Dummersdorfer Straße
- Weiterleitung durch uns an die Post-Apotheke Kücknitzer Hauptststraße
- Rezept wird in der Praxis abgeholt

Senden an  
**FAX-Nummer:**  
**0451-3846784**