Hausarztpraxis
Vitaktiv

Bestellung

Rezept · Überweisung · Verordnung

Name, Vorname

Geburtsdatum | Telefon (für Rückfragen)

War Ihre Versichertenkarte in diesem Quartal bereits bei uns eingelesen?

Ja → Sie können Ihre Folgebestellung unten eintragen.

Nein → Bitte zuerst die Versichertenkarte in der Praxis einlesen lassen. Anschließend können Sie Ihre Bestellung aufgeben.

☐ Rezept Dauermedikation

MEDIKAMENT	STÄRKE	EINNAHMEZEITEN z. B. 1-0-0-1
		☐ – ☐ – ☐ – ☐
		☐ – ☐ – ☐ – ☐
		☐ – ☐ – ☐ – ☐
		☐ – ☐ – ☐ – ☐
		☐ – ☐ – ☐ – ☐
		☐ – ☐ – ☐ – ☐

☐ Überweisung

Fachrichtung

Grund

☐ Heil- / Hilfsmittel Folgeverordnung

z. B. Physiotherapie, Kompressionsstrümpfe

Nur Folgeverordnungen. Bei neuen Beschwerden bitte in die Sprechstunde.
Alles wird digital übermittelt und ist in der PatMed-App einsehbar.

PRAXIS Eingang _____ Kürzel _____ ☐ erledigt