

E-Rezept

Bitte beachten Sie, das E-Rezepte nur dann ausgestellt werden können, wenn uns

- Ihre Gesundheitskarte vorlag (Quartalsbeginn 01.01./01.04./01.07./01.10.)
- Ohne eingelesene Gesundheitskarte müssen wir Ihre Anforderung leider löschen.

Vielen Dank!

Rezept: E-Rezept und Papierrezept

Rezepte für Dauermedikamente: Bitte geben Sie unten in der Rezeptanforderung das Medikament + Stärke + Einnahmemenge an (z.B. 1-0-0)

- Wiederholungsrezepte können nach ärztlicher Prüfung **ab dem 2. Werktag in der Apotheke abgerufen werden.**
- **Privatrezepte, Rezepte für** Heilmittel (z.B. Krankengymnastik) und Rezepte für Hilfsmittel (z.B. Schuh-Einlagen) werden derzeit weiterhin in Papierform erstellt.
- Bei **Betäubungsmittel-Rezepten** wenden Sie sich bitte zur Anforderung persönlich an unsere Praxis.
- **Dringliche Rezeptanforderungen** bitte telefonisch oder persönlich vor Ort bestellen.
- Wir bitten von Doppelanfragen in jeglicher Form abzusehen, da dieses unsere Arbeit unnötig verzögert und behindert.
- Bitte berücksichtigen Sie, dass ein Rezept nur erstellt werden kann, wenn die Krankenkassenversicherungs-Chipkarte im laufenden Quartal schon eingelesen wurde. Sollten Sie also im laufenden Quartal die Praxis noch nicht aufgesucht haben, bringen Sie bitte Ihre Krankenversicherungs-Chipkarte zur Abholung des Rezeptes mit. Vielen Dank.
- Informieren Sie sich auch unter der **Rubrik** Aktuelles über **evtl. Ferien-/Urlaubsabwesenheiten** unserer Praxis. In dieser Zeit werden Anfragen nicht abgerufen und somit nicht bearbeitet.

Vielen Dank!

Rezept: E-Rezept und Papierrezept

Vorname *

Nachname *

Geburtsdatum *

E-Mail Adresse *

Medikament1 *

Medikament2

Medikament3

Medikament4

Nachricht

Papier-Rezept für Privatpatienten, Heil- und Hilfsmittel und Selbstzahler-Rezepte

Abholung von Rezepten für Privatpatienten, Heil- und Hilfsmittel und Selbstzahler-Rezepte dürfen weiterhin ausgedruckt werden.

Ich habe die Voraussetzungen für das E-Rezept gelesen und verstanden. *

Zustimmung *

Ja, ich gebe meine Zustimmung für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten – gemäß der Datenschutzerklärung – zur Bearbeitung und Beantwortung dieser Anfrage. *

Captcha *



* Pflichtfelder

☐

Absenden