

## Bestellung von Rezepten, Überweisungen und Heilmittelverordnungen

Liebe/er Patient/in, liebe Eltern,  
die Bestellung eines Medikamentenrezeptes, einer Überweisung oder einer Heilmittelverordnung können sie auf unser Band mit der Telefonnummer 02233-7130946 sprechen oder die Bestellung über das angehängte Formular tätigen.

Zur Abholung zu den bekannten Öffnungszeiten benötigen wir die entsprechende gültige Krankenversichertenkarte.

Falls keine Unklarheiten bestehen ist die Abholung am nächsten Werktag möglich.

### Angabe zum/r Patient/in:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Wir benötigen:

Medikament: \_\_\_\_\_

(Erstverordnungen können nicht bestellt werden)

Heilmittelrezept über: \_\_\_\_\_

(Erstverordnungen können nicht bestellt werden)

Überweisung zum/zur: \_\_\_\_\_

Dr.med Franziska Platen  
Kinder- & Jugendmedizin, Kinderkardiologie, Sportmedizin  
Krankenhausstrasse 107, 50354 Hürth  
Tel. 02233/7134043, Fax. 02233/7130948, E-Mail: [info@kinderarzt-platen.de](mailto:info@kinderarzt-platen.de)

Datenschutzvereinbarung gelesen