

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: _____

Ich benötige:

O Medikament: _____

(Erstverordnungen können nicht bestellt werden)

O Heilmittelrezept über: _____

(Erstverordnungen können nicht bestellt werden)

O Überweisung zum/zur _____

Dr.med Franziska Platen
Kinder- & Jugendmedizin, Kinderkardiologie
Krankenhausstrasse 107, 50354 Hürth

Tel. 02233/7134043, Fax. 02233/7130948, E-Mail: info@kinderarzt-platen.de

[Datenschutzvereinbarung](#)

Sendenbutton also mit e-mail verknüpfen