

Rezeptanforderung für die rheumatologische Ambulanz

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Rheuma-Diagnose: _____

Angeforderte/s Medikament/e: _____

Ihr nächster Termin bei uns: _____

LIEBE PATIENTEN,

wir stellen auf E-Rezept um. Bitte kommen Sie bei Erstkontakt im Quartal zur Aufnahme an die Leitstelle 4 und bringen bitte Folgendes mit:

- **Versichertenkarte Ihrer Krankenkasse**
(Ohne Versichertenkarte können wir Ihnen keine E-Rezepte ausstellen)
- **Überweisung für das aktuelle Quartal**
- **Laborwerte** (nicht älter als 6-8 Wochen, in Kopie)

Haben wir für das aktuelle Quartal Ihre Überweisung sowie die Laborwerte bereits vorliegen und Ihre Krankenkassenkarte eingelesen, können Sie Ihre Rezepte mit diesem Formular bequem per Fax, E-Mail oder auch per Post bestellen. Bitte legen Sie Ihrer Bestellung immer Ihre aktuellen Laborwerte bei. Wir senden Ihnen Ihr Rezept dann innerhalb von 7 Tagen auf Ihre Versichertenkarte!

Fax: 0571/790-291610

E-Mail: L1rheuma@muehlenkreiskliniken.de

Post: Leitstelle 1 – Rheumatologie
Hans-Nolte-Str. 1, 32429 Minden

Datum: _____

Unterschrift: _____