

Bestellung Folgerezepte und Überweisungen



Dr. med. Lars Weinans
Dr. med. Mike Gold
Ute Großmann-Kiefer

Gesundheit für die ganze Familie

Name, Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Mozartstr. 4
73072 Donzdorf
Tel. Hausarzt 07162 204 940
Tel. Kinderarzt 07162 204 9420

Medikamentenname	Stärke (mg)	Anzahl

**Rezepte und Überweisungen
können frühestens 2 Tage nach
Bestellung abgeholt werden.**

Facharzt	Grund der Überweisung

Weitere Bestellmöglichkeiten:

- Online über unsere Homepage:
www.med-donzdorf.de/kontakt/rezeptbestellung
- Rezepttelefon: 07162 204 9494

Bestellung Folgerezepte und Überweisungen



Dr. med. Lars Weinans
Dr. med. Mike Gold
Ute Großmann-Kiefer

Gesundheit für die ganze Familie

Name, Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Mozartstr. 4
73072 Donzdorf
Tel. Hausarzt 07162 204 940
Tel. Kinderarzt 07162 204 9420

Medikamentenname	Stärke (mg)	Anzahl

**Rezepte und Überweisungen
können frühestens 2 Tage nach
Bestellung abgeholt werden.**

Facharzt	Grund der Überweisung

Weitere Bestellmöglichkeiten:

- Online über unsere Homepage:
www.med-donzdorf.de/kontakt/rezeptbestellung
- Rezepttelefon: 07162 204 9494