

Rezept- oder Überweisungs-Anforderung

Sehr geehrte Patienten,

sie können diese Anforderung entweder bei uns persönlich in der Praxis abgeben, in unseren Briefkasten werfen oder uns zufaxen. Die Unterlagen sind am nächsten Werktag ab 11.00 Uhr in der Praxis abholbereit. Bitte denken Sie dabei an Ihre Chip-Karte und die Praxisgebühr!

Wir wünschen Ihnen gute Besserung!

Ihr Praxisteam Dr. med. Mihalić

Name, Vorname

Geburtsjahr

Rezept für folgende Medikamente

(mit Wirkstärke, wenn auf der Packung vermerkt)

1. _____

2. _____

3. _____

Überweisung zu folgendem Facharzt / Fachrichtung

1. _____ wegen _____

2. _____ wegen _____

3. _____ wegen _____



Dr. med. **Rikardo Mihalić**

Facharzt für Allgemeinmedizin | Phlebologie
(Venenerkrankungen)