

BESTELLZETTEL

GEMEINSCHAFTSPRAXIS
DR. KRONSCHNABL
DR. WENZLER

- Ich benötige folgende **Medikamente**:

Name des Medikaments	Menge

- Ich benötige einen **Überweisungsschein** an

Facharzt für: _____

Diagnose: _____

- Ich benötige einen **Überweisungsschein** an

Facharzt für: _____

Diagnose: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.: _____ Kasse: _____

Bitte geben Sie diesen Zettel in der **Praxis** ab, oder werfen ihn in den **Briefkasten** ein. Alternativ können sie Ihre Wünsche auch auf einen **Anrufbeantworter** unter folgender Telefonnummer aufsprechen: 947614, oder senden Sie eine **E-mail** an: haupt99@docpost.de