



# Sebastianus Apotheke

Aachener Str. 592 • 50226 Frechen

## Faxbestellung

Name: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

### IHRE BESTELLUNG

**Bitte bezeichnen Sie die von Ihnen bestellten Artikel möglichst genau mit Artikelbezeichnung, Stärke, Packungsgröße und Menge.**

Position:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Haben Sie ein Rezept?  ja  nein

Was für ein Rezept?  Privat  Kassenrezept  grünes Rezept

aut idem  ja  nein Zu Position: \_\_\_\_\_

Kassenrezept mit Befreiungsausweis  
(diesen bitte mitbringen)

Bitte geben Sie Ihre Kassen-Nr. an: \_\_\_\_\_  
(diese finden Sie auf Ihrer Versichertenkarte)

**Bringen Sie Ihr Rezept unbedingt mit, wenn Sie Ihre Medikamente abholen!**

**Bitte drucken Sie dieses Formular aus und faxen es an : 0 22 34 / 65 82 78**