



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 Versicherungskarte)

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