

Bitte CHIPKARTE bereithalten!

DR. MED. JÖRG SCHLEINITZ

Facharzt für Allgemeinmedizin, Phlebologie □ Tätigkeitsschwerpunkt
Lymphologie

06686 Lützen □ Ernst-Thälmann-Straße 19

Tel.:034444-20404 □□ Fax: 034444-90799 □□□□mail: info@das-bein.de

**Bestellung für
Folgerezepte und Folgeüberweisungen**

Bitte schicken Sie den Bestellzettel ausgefüllt per E-Mail an die o.g. Adresse.
Sie können dann Ihre Unterlagen am **Folgetag bis 11.00 Uhr** an der
Anmeldung abholen.

Es können nur Arneimittelverordnungen und Überweisungsscheine
ausgestellt werden, die Sie schon einmal von uns erhielten. Für
Neuverordnungen müssen Sie vorher mit dem Arzt sprechen.

Name:.....Vorname:.....
Geb.am:.....

Überweisung: Orthopädie Augenarzt
Innere Medizin Hautarzt Chirurgie HNO
Urologie Gynäkologie Gefäßchirurgie

Medikamente (eventuell Schachtel-Abschnitt aufkleben)

1.....2.....
3.....4.....
5.....6.....

Bitte CHIPKARTE bereithalten!

Im Sinne der Datenschutzgrundverordnung weisen wir ausdrücklich darauf hin, dass die Rücksendung der Formulare per e-mail kein sicherer Übertragungsweg ist. Bitte sprechen Sie uns bei Ihrem nächsten Praxisbesuch an, damit wir eine datenschutzrechtlich sichere Lösung vereinbaren können.