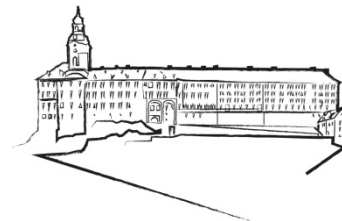


## Anforderung für Folgerezepte und Folgeüberweisungen



Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Formular können Sie Überweisungen, die Sie für regelmäßige bzw. wiederkehrende Facharzttermine benötigen, bestellen. Ebenso können Sie mit diesem Formular Rezepte für regelmäßig einzunehmende Medikamente anfordern.

**Gemeinschaftspraxis Rudolstadt**  
**Frau Furcht & Herr Dr. Mortsch**  
 Trommsdorffstr. 10  
 07407 Rudolstadt  
 ☎ 03672-342006

**Eine Abholung der Rezepte / Überweisungen ist in der Regel am übernächsten Werktag möglich.**

Medikamente für akute Erkrankungen etc. oder Überweisungen für erstmalige Facharzttermine sind mit diesem Formular nicht bestellbar! Es bedarf weiterhin des ärztlichen Beratungsgesprächs!

**Frau Beatrice Furcht**  
 Fachärztin für Allgemeinmedizin  
 Fachärztin für Arbeitsmedizin  
 Taucherärztin

- In jedem Quartal muss ein Arzt-Patienten-Kontakt stattfinden!
- Es muss sich um ein Medikament handeln, das durch diese Praxis regelmäßig verordnet wird. Dosisänderungen bzw. Anpassungen bedürfen eines Arzt-Patienten-Gesprächs!
- **Es muss in dem aktuellen Quartal zwingend vor Rezeptbestellungen die Versicherungskarte in dieser Praxis eingelesen worden sein.**

**Dr. med. Stephan Mortsch**  
 Facharzt für Allgemeinmedizin  
 Facharzt für Anästhesie  
 Leitender Notarzt

**Bitte geben Sie IMMER Name / Vorname, Telefonnummer, Geburtsdatum und das Anforderungsdatum an!**

Name, Vorname:	
Telefonnr. (für Rückfragen):	
Geburtsdatum:	Anforderungsdatum:

Medikamentenname	Wirkstärke	Einnahme (früh – mittags – abends)

Überweisung zu Facharzt (Name und Fachrichtung):	Überweisungsgrund / Gesundheitliche Beschwerden