



Allgemeinarztpraxis Dr. med. Stefanie Scheidt

Wandersleber Straße 2
99192 Apfelstädt

Tel.: 03 62 02 / 8 19 14
Fax: 03 62 02 / 8 28 91

Rezept-Bestellformular

für: Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

gewünschte Medikamente bzw. Rezepte

1.

2.

3.

4.

5.

6.

Aus Sicherheitsgründen wird beim Sichern/Speichern des Formulars nur das leere Formular gespeichert. Nutzen Sie deshalb bitte folgenden Button zum Drucken des ausgefüllten Formulars und wählen Sie als Drucker einen PDF-Drucker (z.B. Microsoft print to PDF). Senden Sie die erzeugte PDF-Datei per Email an rezepte@praxisscheidt.de.

Falls auf Ihrem Computer kein geeigneter PDF-Drucker installiert ist, können Sie das Formular auch in Papierform an obige Anschrift versenden.