



**Dr.med.(univ.) David Beicht**

Facharzt für Allgemeinmedizin  
und Notfallmedizin

Schulweg 1a, 86504 Merching  
www.hausarzt-merching.de

## Bestellformular für Folgerezepte:

Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Telefonnummer für  
Rückfragen: \_\_\_\_\_

Welche Medikamente möchten Sie bei uns auf Rezept vorbestellen?

	<b>Medikament</b> (möglichst Wirkstoff)	<b>Dosierung</b> (in mg,ml,etc)	<b>Einnahme</b> (z.b. 1-0-1 = morgen und abends)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Andere Folgeverordnungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Hilfe!

Ihr Team der Praxis Dr. Beicht