

Dr. Thum

3.2.20

Seite 3 von 3

Werden die bestellten Medikamente so von Ihnen verordnet?

Falls nein, bitte Fax an uns zur Info.

Wenn ja, bitte schicken Sie uns die Rezepte per Post zu - danke!

Bitte um kurzes Rückfax : 0761 / 287942

Ja O Nein O Unterschrift Arztin/Arzt: _____

Name Patient/in	Bezeichnung Medikament	PZN	Menge
Kratt, Birkte	Garchazapin 50		100 TAB
	Novaminsulf. 500		50 TAB
Stocker, Andrea	Clonazapin 25		100 TAB
	Clonazapin 100		100 TAB
	Januvia 100		88 TAB
	Z-Myxoxin 100 MA		100 TAB
	Pantoprazol 40		100 TAB
Henselmann, Gertr.	Erignis 2,5		200 TAB
Kaiser, Cordula	Säuredeutabz.		100 TAB
Galyga-Kreuzer, H.	Metformin 500		180 TAB
	Zopiclon 7,5		20 TAB