

Rezept für die Herstellung von Magistralrezepturen

Sehr geehrte Frau Doktor, Sehr geehrter Herr Doktor

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und mailen oder faxen Sie es uns unterschrieben zurück. Im Falle einer Rezeptur mit einem Betäubungsmittel benötigen wir zusätzlich ein Original Betäubungsmittelrezept. Bitte beachten Sie, dass Magistralrezepturen nicht zurückgenommen werden können. Die Herstellung einer Extra-Anfertigung kann je nach Aufwand **bis zu 10 Arbeitstage** in Anspruch nehmen. Bitte nehmen Sie in dringenden Fällen mit uns Kontakt auf zur Absprache des Liefertermins (Apothekerin verlangen). Besten Dank!

Achtung: Ab 1. Januar 2019 müssen Magistralrezepturen direkt von uns an den Patienten verrechnet werden. Wir bitten Sie daher, bei einer Bestellung die Krankenkassenangaben zu vermerken.

Auslieferung erfolgt weiterhin via Medicom oder in abgesprochenen Fällen auch per Post direkt an den Patienten.

Freundliche Grüsse

Apotheke Drogerie Spiez AG
Oberlandstrasse 13
3700 Spiez
Tel. 033 654 14 37
E-MAIL: apotheke.drogerie.spiez@hin.ch

REZEPT

Datum: _____

Name des/der Patienten mit Geburtstag (Tag/Monat/Jahr), Adresse
und Krankenkasse mit Versichertennummer:

Präparat: (genaue Rezeptur, wenn möglich mit Wirk- und Hilfsstoffen)
Stückzahl, Bezeichnung, Arzneiform, Konzentration, Volumen, Gebinde

Telefonnummer des Arztes:

Stempel und Unterschrift des Arztes: