



Liebe Patientin, lieber Patient,

um unsere Telefonleitung für Notfälle und wichtige Fragen zu entlasten, bitten wir Sie Rezepte und Überweisungen wie folgt zu bestellen:

- ☒ **Rezepthotline** 05123-4000820 (24 Std.)
- ☒ **Fax** 05123-4000821
- ☒ **E-Mail** info@praxis-dr-rating.de

Die Rezepte sind am Folgetag fertig.

Für Ihre Mithilfe und Ihr Vertrauen möchten wir uns bei Ihnen ganz herzlich bedanken.

Ihr Praxis-Team

Unsere Sprechzeiten

Montag	08:30 – 12:00	Hausbesuche
Dienstag	08:30 – 12:00	16:30 – 18:30
Mittwoch	nach Vereinbarung	
Donnerstag	08:30 – 12:00	16:30 – 18:30
Freitag	08:30 – 12:00	

DR. MED. KATHARINA RATING

Baulering 36
31174 Schellerten
OT Dinklar

Telefon 05123-345
Telefax 05123-400 08 21
E-Mail info@praxis-dr-rating.de



Rezeptanforderung

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Datum

Ich benötige

- Ein Rezept für folgende Medikamente

	Medikament	Dosierung	Menge
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- Apotheke Schellerten, Lieferdienst
- Apotheke Schellerten, Selbstabholer
- Abholung Praxis

- Eine Überweisung zum
Grund
- Eine Überweisung zum
Grund
- Sonstiges