



Liebe Patient/-innen, Sie können Ihre Bestellanforderung bei uns direkt in der Praxis abgeben, in unseren Briefkasten werfen, faxen (0911 6324713) oder mailen ([praxis@peter-roch.de](mailto:praxis@peter-roch.de)).

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat: \_\_\_\_\_

Medikament	Stärke	Größe/Menge

Überweisungen (bitte Grund mit angeben!)

### **Abholung:**

**Bestellungen bis 12 Uhr  
> Abholung ab 14 Uhr\***

**Bestellungen ab 12 Uhr  
> Abholung am Folgetag\***

\*bitte beachten Sie  
unsere Öffnungszeiten