Zentrum für Diabetes,
Nieren- und
Hochdruckkrankheiten
MVZ GmbH
Dr. med. Echterhoff
& Kollegen

**Rezeptbestellung vom** _____
(Datum)

**Patientenname:** _____

**geb.:** _____

**Telefon-Nr.** _____
(falls Rückfragen)

| Medikamente (ggfs. Stärke) | Anzahl | PZN (Pharmazentralnummer) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Stoffwechsel-Ambulanz**

Ravensberger Straße 10H
33602 Bielefeld

Tel. 05 21.9 66 99-0
Fax 05 21.9 66 99-11
praxis-echterhoff@t-online.de
www.dialysezentrum-bielefeld.de

Dr. med.
Hans-Herbert Echterhoff
*Internist / Diabetologe DDG*
*Nephrologe*
*Hypertensiologe DHL®*

Dr. med. Jens Köneke
*Internist*
*Nephrologe*
*Hypertensiologe DHL®*

Dr. med. Peer Köster
*Internist / Diabetologe DDG*

Olaf Milbradt
*Internist / Diabetologe*

Ute Wilbert
*Internistin / Nephrologin*

Dr. med. Götz Bramsemann
*Internist / Diabetologe*
*Nephrologe in Ausbildung*

Dr. med. Birgit Kleemann
*Diabetologin in Ausbildung*

Amtsgericht Bielefeld
HRB 38850
Geschäftsführer
Dr. med. H.-H. Echterhoff
Steuer-Nr. 305 / 5854 / 0607

Bei Bestellung bis 11.00 Uhr können die Rezepte am nächsten Werktag abgeholt werden.

Gerne schicken wir Ihnen Rezepte zu. Dafür benötigen wir die Überweisung, die eingelesene Versichertenkarte, sowie frankierte Rückumschläge.

**Bitte beachten Sie, dass wir nur Rezepte erstellen, wenn eine gültige Überweisung vorliegt, die Versichertenkarte eingelesen wurde und regelmäßige Arztkontakte (1x pro Quartal) wahrgenommen werden.**