

Rezeptbestellung vom _____
(Datum)

Patientenname: _____

geb.: _____

Telefon-Nr. _____
(falls Rückfragen)

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 Bramseemann
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

Medikamente (ggfs. Stärke)	Anzahl	PZN (Pharmazentralnummer)

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 eingelezene Versichertenkarte, sowie frankierte Rückumschläge.

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