Dauerrezept bestellen

Die Felder mit einem *Stern müssen ausgefüllt werden.

Ihre Daten

Name

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ oder JJJJ-MM-TT)

E-Mail-Adresse

Telefon-Nummer

Mitteilung

Ihre Bestellung

Fachgruppe ?

Frauenheilkunde ?

Neurologie ?

Kinderheilkunde

1. Verordnung / Menge

2. Verordnung / Menge

3. Verordnung / Menge

Bestellung abschicken

Lesen Sie die Datenschutzerklärung und stimmen Sie der Verwendung Ihrer Daten zu

?

Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiert

Zahlencode 56d4

Bitte die Ziffern eingeben

Jetzt senden

Hinweise zum Formular

Ausführliche Infos zum Anbieter dieser Webseiten, zur Haftung und zum Datenschutz lesen Sie im Impressum bzw. in der Datenschutzerklärung.

Die mit einem Stern * gekennzeichneten Felder müssen ausgefüllt werden. Sie erhalten automatisch eine Kopie an Ihre E-Mail-Adresse.
Ihre Daten werden streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Medizinisches Versorgungszentrum am Schlosssee GmbH | Ansprechpartner Thilo Best
Zur Allerwelle 4, 38518 Gifhorn | Telefon: 05371 / 18000 | Fax: 05371 18001 | info@mvz-schlosssee.de
Bitte holen Sie das bestellte Rezept frühestens 24 Stunden (werktags) nach Bestellung persönlich im MVZ am Schlosssee ab.