



scheffel-apotheke



neue-stadtapotheke

Unser Team für Ihre Gesundheit.



neue-stadtapotheke • St.-Johannis-Str. 1 • JAHR100BAU 1 • 78315 Radolfzell

Medikationsanalyse

Datum: _____

Für Frau/Herrn: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Hausarzt: _____

Fachärzte: _____

Körpergröße: _____

Gewicht: _____

Laborwerte: ja / nein BMI: _____

Kreatinin- Clearance: _____

Aktueller Medikationsplan: ja /nein

Diagnosen: _____

Hiermit beauftrage ich die o. a. Apotheken eine Medikationsanalyse durchzuführen!

Die Kosten für die Medikationsanalyse mit einem Erstgespräch und einem Auswertungsgespräch betragen 70,-- Euro!

Mit meiner Unterschrift entbinde ich die ausführende(n) Apothekerin / den Apotheker von seiner Schweigepflicht gegenüber meinen behandelnden Ärzten und erlaube ausdrücklich gegebenenfalls eine persönliche oder telefonische Kontaktaufnahme und entbinde auch die angefragten Ärzte von ihrer Schweigepflicht gegenüber der Apotheke!

Datum: _____

Unterschrift Patient oder Bevollmächtigter: _____

scheffel-apotheke
M. + R. Dohm
Alemannenstr. 5
D-78315 Radolfzell

neue-stadtapotheke
JAHR100BAU 1
St.-Johannis-Str. 1
D-78315 Radolfzell

Tel. 07732/25 51 Fax 97 12 72
www.scheffel-apotheke.de
Tel. 07732/8219-29 Fax -30
www.neue-stadtapotheke.de

IBAN: DE45 6929 1000 0218 1020 00 BIC: GENODE61RAD

Ust. Ident.-Nr. DE 191 73 88 93
HRA 232R/Amtsgericht Singen
Zertifizierung
DIN EN ISO 9001:2000

Bankverbindung:
Volksbank Konstanz-Radolfzell
BLZ 692 910 00
Konto 218 102 000