Medischick

Medischick schickt Medikamente bequem und direkt zu Ihnen nach Hause.

Das Originalrezept für die Medikamente schicken Sie uns per Post – danach bestellen Sie bei Dauerrezepten per E-Mail, telefonisch oder schriftlich, ganz wie Sie möchten.

Medischick ist die Versandapotheke der Apotheke Drogerie Kempten.

Medischick
Bahnhofstrasse 257
8623 Wetzikon

bestellung@apotheke-kempten.ch
Kundendienst Telefon 044 930 06 22

Rezeptbegleitkarte

Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.

☐ Ich bestelle meine Medikamente gemäss beiliegendem Rezept.
☐ Ich möchte mich anmelden. Mein Rezept folgt.
☐ Ich möchte die Medikamente im Wochendosett portioniert.

☐ Frau ☐ Herr Sprache: ☐ D ☐ E

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

☐ Lieferadresse wie Wohnadresse oben

☐ Andere Lieferadresse ☐ Einmalig ☐ Immer

Strasse

PLZ/Ort

Gewünschtes Lieferdatum _____

Meine Versicherungsdaten Bitte ausfüllen oder Kopie der Versichertenkarte beilegen.

Grundversicherung Versicherungs-Nr.

Zusatzversicherung Versicherungs-Nr.

Gesundheitsfragebogen

Das Ausfüllen des Gesundheitsbogens ist freiwillig. Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz.

Ihre Körpergrösse _____cm Ihr aktuelles Gewicht _____kg

Leiden Sie unter einer der folgenden gesundheitlichen Beschwerden?

☐ Schilddrüsenerkrankung ☐ Diabetes
☐ Hoher Augendruck ☐ Herzbeschwerden
☐ Asthma ☐ Rheuma
☐ Hoher Blutdruck ☐ Magen-/Darmleiden
☐ Andere _____

Bestehen Unverträglichkeiten oder Allergien?

☐ Penicillin ☐ Sulfonamide ☐ Aspirin
☐ Andere _____

Welche Medikamente nehmen Sie zusätzlich zu jenen auf Ihrem Rezept?

Besteht eine Schwangerschaft?

☐ Ja ☐ Nein

wenn „Ja“, erwartetes Geburtsdatum des Kindes _____

Stillen Sie?

☐ Ja ☐ Nein

Datum

Unterschrift