Dr. Med. Univ. Ulrich BUSCH
Arzt für Allgemeinmedizin
Univ. Lekt. f. Allgemeinmedizin MU Wien
WONCA Member

paxintrantibus
salusexeuntibus

Bestellformular Medikamente Datum: .....

NAME, Vorname: .....

Versicherungsnummer:..... Geb.Datum:.....

Abholvollmacht erteilt: O ja O Nein

Adresse: .....

Aktuelle Rückfrage Telefon. Nr. .....

Gewünschter Abholtag:

(frühestens am übernächsten regulären Ordinationstag möglich)

O Montag 8:30 - 10:00 Uhr O Dienstag 08:30 - 10:00 Uhr

O Mittwoch 15:30 - 17:30 Uhr O Freitag 08:30 - 10:00 Uhr