

**Bestellformular für Rezepte/Überweisungen**

**Name:**

**Geburtsdatum:**

**Nachfolgend möchte ich bestellen:**

Zur Abholung kommen Sie bitte nach 2 Werktagen zu folgenden  
Öffnungszeiten in unsere Praxis:

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>Montag: 08:00 Uhr – 12:00 Uhr</b>     | <b>15:00 – 18:00 Uhr</b> |
| <b>Dienstag: 08:00 Uhr – 12:00 Uhr</b>   | <b>14:00 - 19:00 Uhr</b> |
| <b>Mittwoch: 08:00 Uhr – 12:00 Uhr</b>   | <b>14:00 – 18:00 Uhr</b> |
| <b>Donnerstag: 08:00 Uhr – 12:00 Uhr</b> | <b>14:00 – 16:00 Uhr</b> |
| <b>Freitag: 08:00 Uhr – 12:00 Uhr</b>    |                          |

**Bitte halten Sie Ihre Krankenversicherungskarte bereit.**

Hausarztpraxis Pattensen  
Christiane Kloss &  
Dr. Annegret Kuchenbecker  
Fachärztinnen für Allgemeinmedizin  
Blumenstraße 2b, 21423 Winsen-Pattensen  
Telefon: 04173/8521 Fax: 04173/501133  
E-Mail: info@hausarztpraxis-pattensen.de