Rezeptbestellung
CF-Zentrum Jena

Name:
Geburtsdatum:

Gerne stellen wir für Sie alle notwendigen Rezepte aus. Damit dies korrekt und zügig erfolgen kann, benötigen wir von Ihnen folgende Angaben:

aut idem	Medikament, mit Wirkstärke	Form (z. B.Tabl.)	Tagesdosis	Packungsgröße	Packungen
	z. B. Omeprazol 20 mg	*Kapseln*	*1x1 Kaps..*	*100Stck./N3*	*1*
✓	*z. B. Mucoclear 6%*	*Ampullen*	*2x1 Amp.*	*60Stck.*	*3*

			Physiotherapie	wie oft? (z.B 10x)	Hausbesuch (Ja/nein)
			KG/ KMT		
			BGM/ Wärmetherapie		

Um die Rezeptausstellung möglichst effizient zu machen, sichten Sie bitte regelmäßig Ihre Medikamentenbestände und bestellen Sie Ihre benötigten Medikamente rechtzeitig und in ausreichender Menge nach, so dass sie mind. 3 Monate, also bis zum nächsten Ambulanzbesuch ausreichen.

per Mail an: pulmo.ambulanz@med.uni-jena.de **Fax: 036419329536**