

Humira, Simponi, Remicade, Enbrel, Stelara, Cimzia, Cosentyx, Actemra, Orencia und Co-Medikationen (z. B. MTX)

info@rothaus-direct.ch | www.rothaus-direct.ch | www.rothaus-direct.ch/rp-d

ROTHAUS direct | Dorfstrasse 70 | 8706 Meilen | Telefon 044 923 00 24 | Hotline 0800 768 768

**Adresse Arzt** Dr. med. \_\_\_\_\_  
Strasse | Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ | Ort \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_

**Angaben zum Patienten** Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse | Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ | Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Krankenkasse \_\_\_\_\_  
Vers.-Nr. \_\_\_\_\_  
Telefonnummer Privat \_\_\_\_\_  
Telefonnummer Geschäft \_\_\_\_\_  
Telefonnummer Mobile \_\_\_\_\_

Indikation \_\_\_\_\_  
Co-Medikation  Nein  Ja Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_  
Allergien  Nein  Ja Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_  
Kostengutsprache  Liegt bei  Folgt

**Medikament**  Praxis | Spital **Erste Auslieferung** Anzahl Packungen: \_\_\_\_\_  
Lieferung am: \_\_\_\_\_  
 Heimadresse Patient Anzahl Packungen: \_\_\_\_\_  
Auslieferung erfolgt nach telefonischer Lieferterminvereinbarung mit dem Patienten  
**Starterkit**  Ja  Nein  Praxis/Spital  Patienten

Stempel

**Rp.** \_\_\_\_\_

Patientenname \_\_\_\_\_

Jahrgang \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

- Humira \_\_\_\_\_
- Simponi \_\_\_\_\_
- Remicade \_\_\_\_\_
- Enbrel \_\_\_\_\_
- Stelara \_\_\_\_\_
- Cimzia \_\_\_\_\_
- Cosentyx \_\_\_\_\_
- Actemra \_\_\_\_\_
- Orencia \_\_\_\_\_
- MTX \_\_\_\_\_
- andere \_\_\_\_\_

Gültigkeitsdauer Rezept:  3 Monate  6 Monate  12 Monate

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Patient hat dem Bezug der Medikamente über ROTHAUS direct sowie der Rezeptübermittlung per Fax zugestimmt.