

**Jetzt ausprobieren:  
Rezept einsenden,  
Medikamente per  
Post erhalten und  
sparen.**

**0=** für Medikamenten-Checks  
für Bezugs-Checks  
für Versandkosten

Senden Sie das Originalrezept Ihres Arztes zusammen mit diesem Antwortblatt an:

**MediService AG, Ausserfeldweg 1, 4528 Zuchwil.**

Innerhalb von zwei bis drei Tagen erhalten Sie Ihre Medikamente bequem per Post.

Bei Fragen hilft Ihnen unser Kundendienst unter der **Telefonnummer 032 686 20 20** gerne weiter.

15PDS0001D\_a\_ibe

## Rezeptbegleitkarte

(Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen)

- Ich bestelle meine Medikamente gemäss beiliegendem/n Rezept/en.  
 Ich möchte mich anmelden. Mein Rezept folgt.  
 Frau  Herr Sprache:  D  F  I

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

- Lieferadresse wie Wohnadresse oben  
 andere Lieferadresse  einmalig  immer

02587

gewünschtes Lieferdatum \_\_\_\_\_

Meine Versicherungsdaten

(Bitte ausfüllen oder Kopie der Versichertenkarte beilegen)

Grundversicherung \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

Zusatzversicherung \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

## Gesundheitsfragebogen

Das Ausfüllen des Gesundheitsfragebogens 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 \_\_\_\_\_



GAS/ECR/ICR

Nicht frankieren  
Ne pas affranchir  
Non affrancare

50068214  
000001



MediService AG  
Ausserfeldweg 1  
4528 Zuchwil