

0.- für Medikamenten-Checks
für Bezugs-Checks
für Versandkosten

Multimed-Versicherte profitieren von
14% DAUERRABATT auf Generika.



Wo Ihre Gesundheit
im Mittelpunkt steht.

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

*Einmalig für Neukunden mit Dauerrezept

24MSE0042_DFIE_a

Bestellformular

(Ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen)

Ich bestelle meine Medikamente gemäss
beiliegendem/n Rezept/en

Frau Herr

Sprache: DE FR IT EN

Name _____

Vorname _____

Strasse /Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Ich wünsche, dass wo möglich, meine Originalarzneimittel
durch ein Generikum ersetzt werden.

gewünschtes Lieferdatum _____

Meine Versicherungsdaten:

(Bitte ausfüllen oder Kopie der Versichertenkarte beilegen)

Grundversicherung _____

Versicherungs-Nr. _____

Zusatzversicherung _____

Versicherungs-Nr. _____

Senden Sie das Originalrezept zusammen mit diesem Antwort-
blatt an uns. Mit der ausgedruckten Briefmarke auf Seite 2
können Sie Ihr Couvert frankieren.

Gesundheitsfragebogen

Das Ausfüllen des Gesundheitsfragebogens ist freiwillig. Weitere
Informationen über die Verwendung Ihrer Personendaten finden Sie
in der Datenschutzerklärung unter www.mediservice.ch/datenschutz.

Ihre Körpergrösse _____ cm

Ihr aktuelles Gewicht _____ kg

Leiden Sie unter einer der folgenden gesund-
heitlichen Beschwerden?

Diabetes	Herz-Kreislauf-Erkrankungen
Bluthochdruck	Lebererkrankungen
Bronchialasthma	Nierenerkrankungen
Blutgerinnungsstörungen	
andere Krankheiten, wenn ja, welche	

Bestehen Unverträglichkeiten oder Allergien?
Wenn ja, welche

Welche Medikamente nehmen Sie zusätzlich zu
jenen auf Ihrem Rezept ein?

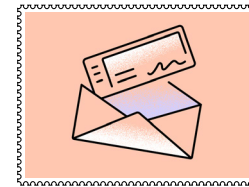
Besteht eine Schwangerschaft? ja nein
Wenn «ja», erwartetes Geburtsdatum:

Stillen Sie? ja nein

Datum _____

Unterschrift _____

02607



GAS/ECR/ICR

Nicht frankieren
Ne pas affranchir
Non affrancare

50068214
000001



DIE POST



MediService AG
Ausserfeldweg 1
4528 Zuchwil



Hinweis

Bitte beachten Sie, dass bei Eingang des neuen Rezepts bei MediService **automatisch** eine Bestellung ausgelöst wird.

Falls Sie dies **nicht** wünschen, **vermerken** Sie es entsprechend oder lassen Sie es direkt auf dem Rezept durch Ihren Arzt vermerken.