



**Westfalen**  
*medical*

## Reichen Sie Ihr Rezept bei uns ein!

Damit wir Ihre Bestellung schnell und unkompliziert bearbeiten können, senden Sie uns Ihr Kassenrezept bitte im Original per Post zu. Nutzen Sie dafür gerne unseren vorfrankierten Freiumsschlag – so entstehen Ihnen keine Portokosten.

**Damit wir direkt mit Ihrer Krankenkasse abrechnen können, unterschreiben Sie bitte die Empfangsbestätigung auf der Rückseite des Kassenrezepts.**

Vielen Dank für Ihr Vertrauen – wir kümmern uns um den Rest!

## Ausschneiden, aufkleben, abschicken!



### Absender

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz Ort: \_\_\_\_\_

Entgelt  
zahlt  
Empfänger

**Ärztliche  
Verordnung**

### Antwort

Westfalen Medical GmbH

Einheitsstraße 3

57076 Weidenau