

Unser Service für Sie



- Fachgerechte Beratung in allen Arzneimittelfragen
- Kostenlose Kundenkarte inkl. 3% Barrabatt auf freiverkäufliche Ware
- Blutzucker- und Blutdruckmessung
- Anmessen von Kompressionsstrümpfen
- Verleih von Babywaagen und Milchpumpen / Pari-Inhalationsgeräten
- Überprüfung der Haus-, Auto- und Reiseapotheke
- Rücknahme von Altarznei
- Bestellannahme per Telefon / Fax / E-Mail
- Kostenloser Botendienst in Ngmd.
- Anfertigung von Bachblütenmischungen / Teemischungen / Rezepturen
- Homöopathie

Ihre persönliche KUNDENKARTE



auch als Schlüsselanhänger erhältlich!

Nutzen Sie die
Vorteile einer
individuellen Beratung!



Sehr geehrter Patient,
lieber Kunde,

wir möchten Sie in Zukunft noch
besser beraten und betreuen.
Deshalb werden hier einige Vorteile,
die eine Kundenkarte bietet,
vorgestellt:

Günstiger Einkaufen

Sie erhalten auf freiverkäufliche
Ware sofort einen 3% Barrabatt.

Größere Arzneimittelsicherheit

Wir wissen - dank der Kundenkarte
- welche Präparate Sie gleichzeitig
einnehmen. Gegebenenfalls warnen
wir Sie vor gefährlichen Wechselwir-
kungen oder Risiken.

Kontinuität

Durch die Abspeicherung im Com-
puter können wir Ihnen jederzeit
sagen, welche bewährten Mittel Sie
von uns bekommen haben.

Befreiung von der Arzneimittelzuzahlung

Besitzen Sie einen Befreiungsaus-
weis von Ihrer Krankenkasse, müs-
sen Sie ihn nur einmal vorzeigen.
Wir speichern die Befreiung.

Nachweis der Zuzahlung

Auf Wunsch stellen wir Ihnen am
Jahresende alle Zuzahlungen zur
Vorlage bei der Krankenkasse zu-
sammen.

Sammelbelege

Eine Auflistung aller Arzneimittel-
kosten zum Nachweis außergewöhn-
licher Belastungen für die Vorlage
beim Finanzamt ist möglich.

**Die Kundenkarte ist für Sie
selbstverständlich kostenfrei.**

Antrag für eine kostenlose **KUNDENKARTE**



Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon (Angabe freiwillig): _____

Krankenkasse: _____

Zuzahlungsbefreiung:
Nein Ja/bis

Ihren ausgefüllten Antrag können Sie jederzeit in
unserer Apotheke zwecks Vorbereitung Ihrer per-
sönlichen Kundenkarte abgeben!

Einverständniserklärung

Der Unterzeichner (Kunde)
willigt ein, dass der Inhaber oder die Mitarbeiter der
Brücken-Apotheke seine personenbezogenen Daten
zur Unterstützung der Beratertätigkeit speichern.
Der Inhaber und die Mitarbeiter sind nicht berech-
tigt, diese Daten an Dritte weiterzugeben.
Auf Wunsch des Kunden werden alle gespeicherten
personenbezogenen Daten sofort gelöscht.

Datum, Unterschrift (Kunde)

