

Name, Vorname

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Straße

PLZ Ort

Telefon

Telefax

E-Mail (freiwillige Angabe)

Hausarzt (freiwillige Angabe)

Krankenkasse

Krankenkassen-Nr.

Zuzahlungsbefreiung seit/bis (freiwillige Angabe)

Datum Unterschrift

Kundenkartennummer
(wird von der Apotheke ausgefüllt)

Haben Sie noch Fragen?

Wir freuen uns auf Ihren Besuch und beraten Sie gerne.

Ihr Team der

APOTHEKE IM
CENTER STEINHEIM

Aktiv für Ihre Gesundheit

Sie finden uns im Kaufland!

Steinbeisstraße 15
71711 Steinheim/Murr

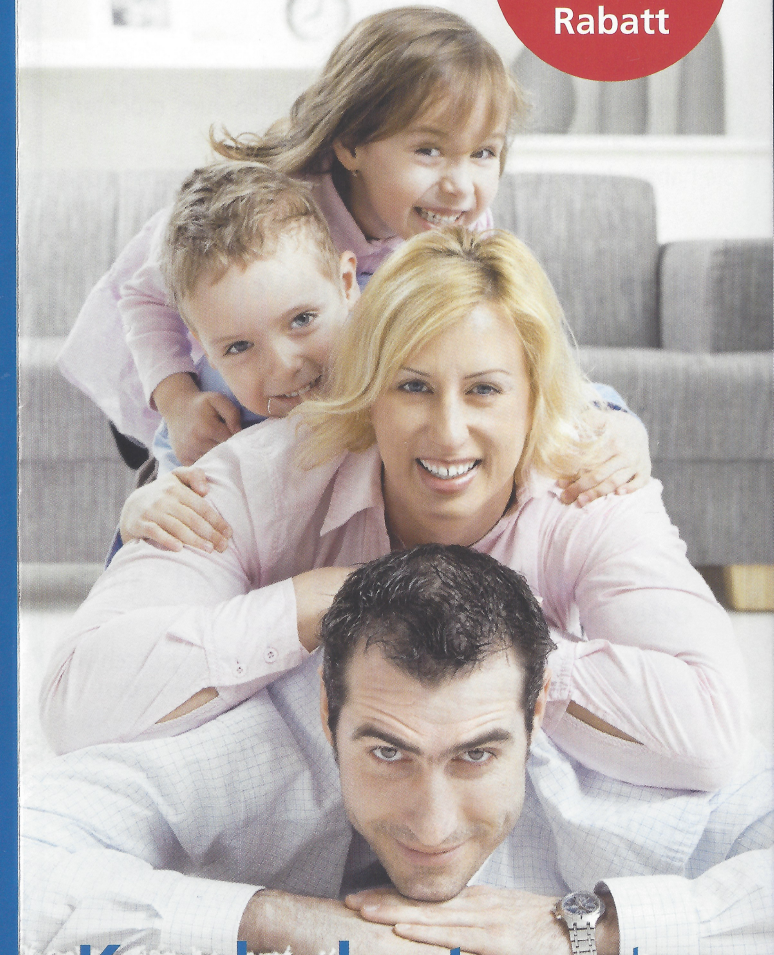
Telefon 0 71 44 / 80 04-0
Telefax 0 71 44 / 80 04-14

info@apotheke-in-steinheim.de
www.apotheke-in-steinheim.de

Öffnungszeiten

Montag bis Samstag 8.00 Uhr - 20.00 Uhr

bis zu
5%
Rabatt



Kundenkartenantrag

APOTHEKE IM
CENTER STEINHEIM

Aktiv für Ihre Gesundheit

Sie finden uns im Kaufland!

Liebe Kunden!

Um Sie in Zukunft noch besser betreuen zu können, möchten wir Ihnen gerne unsere Kundenkarte vorstellen.

Sie haben durch die Kundenkarte folgende Vorteile:

● **Optimale Sicherheit und Verträglichkeit Ihrer Arzneimittel!**

Passt das eine Medikament zu dem anderen?

Mit der Kundenkarte können wir sofort erkennen, ob sich ein Medikament mit den Mitteln verträgt, die Sie bereits vor Wochen bei uns gekauft haben.

● **Wir wissen stets, ob Sie „befreit“ sind oder nicht.**

Mit der Kundenkarte können Sie Ihren Befreiungsbescheid zuhause lassen. Wir registrieren Ihre Befreiung von den Rezeptzuzahlungen.

● **Auflistung Ihrer Zuzahlungen**

Wir erfassen Ihre Rezeptzuzahlungen in der Apotheke. Den aktuellen Stand Ihrer bei uns geleisteten Zuzahlungen drucken wir Ihnen auf jedem Kassenbon aus.

● **Medikamenten-Übersicht**

Auf Wunsch erhalten Sie eine ausgedruckte Medikamenten-Übersicht, z.B. für Ihren Besuch beim Arzt.

● **Jahresabrechnung für Finanzamt und Krankenkasse**

Am Jahresende erhalten Sie von uns auf Wunsch eine Aufstellung sämtlicher Aufwendungen zum Nachweis außergewöhnlicher Belastungen beim Finanzamt oder der Krankenkasse.

● **5% Einkaufsrabatt auf alle Artikel in der Selbstbedienung**

Sparen Sie bares Geld! Wenn Sie mit der Kundenkarte einkaufen, erhalten Sie 5% Rabatt auf alle Artikel in der Selbstbedienung, wie z.B. Kosmetikartikel, Körperpflegeprodukte und vieles mehr.

● **Kontinuität**

Wir wissen, welches Hustenmittel Ihnen im letzten Winter geholfen hat oder welchen Lichtschutzfaktor Ihr Sonnenschutzmittel hatte.

● **Unsere Kundenkarte erhalten Sie kostenlos!**

Hinweise zum Datenschutz gemäß BDSG:

Mit Ihrer umseitigen Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir Ihre persönlichen Daten einschließlich der Daten über bestehende Krankheiten, Medikationen und Unverträglichkeiten bei uns in der EDV speichern. Die Daten werden ausschließlich innerhalb der Apotheke verwendet (nicht auf der Kundenkarte gespeichert), nur zu Ihrer Beratung und Betreuung genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Ihre Einwilligung zur Speicherung der Daten können Sie jederzeit widerrufen. Ihre Daten werden dann aus unserer Kundendatei gelöscht.

Für eine gezielte Betreuung können Sie hier freiwillig Angaben zu Ihrem Gesundheitszustand machen. Kreuzen Sie hierzu einfach das entsprechende Symbol an.

Alle diese Angaben werden von uns streng vertraulich behandelt.

Art der Krankheit

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Diabetes | <input type="radio"/> Postmenopause |
| <input type="radio"/> Bluthochdruck | <input type="radio"/> Rheuma/Gicht |
| <input type="radio"/> Inkontinenz | <input type="radio"/> Hautschäden |
| <input type="radio"/> Hypotonie | <input type="radio"/> Stomapatient |
| <input type="radio"/> Venenleiden | <input type="radio"/> Magen-Darm-Leber-Galle |
| <input type="radio"/> Blase-Niere | <input type="radio"/> Arteriosklerose |
| <input type="radio"/> Asthma | <input type="radio"/> Koronarerkrankungen |
| <input type="radio"/> Allergien | <input type="radio"/> Psychopharmaka |
| <input type="radio"/> Unverträglichkeit, | |
| z.B. Lactose | |

Haben Sie noch weitere Wünsche oder Anregungen? Schreiben Sie uns einfach kurz ein paar Worte:

.....

.....

.....

.....

Apotheke im Center Steinheim

Steinbeisstraße 15 · 71711 Steinheim/Murr
 Telefon 0 71 44 / 80 04-0 · Fax 0 71 44 / 80 04-14
 www.apotheke-in-steinheim.de



Kompetenzapotheke für pflanzliche Therapie



Wussten Sie schon,
dass wir uns auf pflanzliche
Arzneimittel spezialisiert haben?