

## Rezeptanforderung nur mit gültiger Überweisung (gilt nur für rheumatologische Folge-/Wiederholungsrezepte!!!)

Per FAX: 0931/201-640100

Per Post: Uniklinik Würzburg, Rheumatologie z.Hd. Frau Ritz,  
Oberdürrbacher Str. 6, 97080 Würzburg

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_

Überweisung für das aktuelle Quartal bereits in der Rheumatologie  
vorliegend? Ja      Nein

Folgende Rheuma-Medikamente benötige ich:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oder per E-Mail mit Überweisung und rheumatologischem  
Medikamentenwunsch (ohne Formular)

Rheumatologie /  
Klinische Immunologie

Leiter:  
**Prof. Dr. H.-P. Tony**  
Oberarzt:  
**PD Dr. M. Schmalzing**

**Sekretariat**  
**Frau T. Ritz /**  
**Frau S. Zielke**  
Tel. (0931) 201-40100  
Fax (0931) 201-640100  
[Ritz\\_T@ukw.de](mailto:Ritz_T@ukw.de)  
[Zielke\\_S@ukw.de](mailto:Zielke_S@ukw.de)

**Rheumatologische  
Ambulanz**  
Tel. (0931) 201-40100  
Fax (0931) 201-640100

**Station M43**  
Tel (0931) 201-44311  
Tel (0931) 201-44300  
(Pflege)  
Fax (0931) 201-644310

**Studienzentrale**  
Tel. (0931) 201-40110  
Fax (0931) 201-640110

**Immunologisches Labor**  
Tel. (0931) 201-40712  
Fax (0931) 201-640712

**Rheumazentrum  
Würzburg**  
[MP\\_RHZ@ukw.de](mailto:MP_RHZ@ukw.de)  
Fax (0931) 201-640100

[www.ukw.de/medizin2/  
rheumatologie](http://www.ukw.de/medizin2/rheumatologie)

