



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus  
**UniversitätsSchmerzCentrum**  
**PF 35**  
Fetscherstraße 74  
01307 Dresden

**Universitätsklinikum  
Carl Gustav Carus Dresden  
an der Technischen  
Universität Dresden**  
Anstalt des öffentlichen Rechts  
des Freistaates Sachsen

**UniversitätsSchmerzCentrum**  
Haus 15  
Fetscherstraße 74  
01307 Dresden  
Telefon: 0351 458-3354  
Fax: 0351 458-4389  
[www.ukdd.de/usc](http://www.ukdd.de/usc)

**Rezeptanforderung**

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

**Sprechzeiten Interdisziplinäre  
Schmerzambulanz Haus 15:**  
nur nach Vereinbarung:  
Mo: 09:00 – 13:00 Uhr  
Di: 09:00 – 13:00 Uhr und  
14:00 – 17:30 Uhr  
Mi: 09:00 – 13:00 Uhr  
Do: 09:00 – 13:00 Uhr und  
14:00 – 16:30 Uhr  
Fr: 08:30 – 11:00 Uhr

Hiermit möchte ich folgende Rezepte anfordern:

Medikament:	_____	Menge:	_____
Medikament:	_____	Menge:	_____
Medikament:	_____	Menge:	_____
Medikament:	_____	Menge:	_____
Medikament:	_____	Menge:	_____

Hiermit möchte ich folgende Verordnungen anfordern:

Physiotherapie	Ergotherapie
Lymphdrainage	Verlängerung TENS-Verordnung

Ich werde das Rezept/ die Verordnung während der Sprechzeiten am abholen.

Falls ein digitaler Versand auf meine Krankenkarte nicht möglich ist, schicken Sie mir das Rezept/ die Verordnung bitte per Post zu.

**Vorstand**  
Prof. Dr. med. Uwe Platzbecker  
(Medizinischer Vorstand, Sprecher)  
Janko Haft  
(Kaufmännischer Vorstand)

**Vorsitzender des Aufsichtsrates**  
Thomas Lemke

**Bankverbindungen**  
Commerzbank AG  
IBAN DE68 8508 0000 0509 0507 00  
BIC DRES DEFF 850  
  
Ostsächsische Sparkasse Dresden  
IBAN DE28 8505 0300 3120 1377 81  
BIC OSDD DE 81 XXX  
  
Deutsche Kreditbank AG  
IBAN DE78 1203 0000 0011 2073 70  
BIC BYLA DEM1 001

Betäubungsmittelrezepte werden von uns direkt per Einschreiben mit Rückschein versandt. Bitte tragen Sie in diesem Fall dafür Sorge, dass Sie das Rezept zu Hause persönlich in Empfang nehmen können!

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass wir Ihre Rezeptwünsche nur erfüllen können, wenn uns zu dem jeweiligen Quartal ein **gültiger Überweisungsschein** vorliegt. Ohne diese Überweisung wird Ihre Anfrage nicht von uns bearbeitet.