

## REZEPTWÜNSCHE

---

Liebe Patientinnen und Patienten,

um einen reibungslosen Ablauf in der Praxis zur gewährleisten und um unnötige Wartezeiten zu vermeiden, bitten wir Sie, Rezeptwünsche auf unseren Anrufbeantworter zu sprechen. Sie können uns gerne diese auch schriftlich per Fax oder einfach per E-Mail senden.

Anrufbeantworter: 02233 – 94 23 3 - 14

Telefax: 02233 – 94 23 3 - 23

E-Mail: [info@nierenzentrum-huerth.de](mailto:info@nierenzentrum-huerth.de)

Die Rezepte können am darauf folgenden Tag abgeholt werden.

Vielen Dank!

Ihr Praxisteam  
Nierenzentrum Hürth

### ADRESSE

Krankenhausstr. 42a  
50354 Hürth

### PRAXIS

Telefon: 02233 – 94 23 3 – 0  
Telefax: 02233 – 94 23 3 – 23

### DIALYSEZENTRUM

Telefon: 02233 – 94 23 3 – 21  
Telefax: 02233 – 94 23 3 – 23

[info@nierenzentrum-huerth.de](mailto:info@nierenzentrum-huerth.de)  
[www.nierenzentrum-huerth.de](http://www.nierenzentrum-huerth.de)