



PROFESSIONAL PHARMACISTS YOU CAN TRUST

ining (Pty) Ltd t/a Medirite
g nommer: 1998/012354/07

arl & William Dabs Str
all 7561
, Suid-Afrika

medirite.co.za

(021) 983 5119/6
epos: mediritechonic@shoprite.co.za

Posbus 1575
Brackenfell 7561
Kaapstad, Suid-Afrika

Medirite Lid Registrasie vorm

Hooflid se informasie

Van	
Voornaam	
Geboortedatum	
I.D. Nommer	
Mediesefonds + Opsie/Plan	
Lidmaatskap nommer + kode	
Huis telefoon	
Werk telefoon	
Selfoon nommer/s	
Fisiese adres	
Aflewering adres	
E-pos adres	

Pasient 1 Besonderhede

Van			
Voornaam			
Geboortedatum			
I.D. Nommer			
Afhanklike kode			
Huis telefoon			
Werk telefoon			
Selfoon nommer/s			
E-pos adres			
Metode van aflewering	<table border="1"> <tr><td>Optel by Apteek</td><td>Koerier (> 10km van apteek)</td></tr> </table>	Optel by Apteek	Koerier (> 10km van apteek)
Optel by Apteek	Koerier (> 10km van apteek)		

Kies een

Pasient 2 Besonderhede

Van			
Voornaam			
Geboortedatum			
I.D. Nommer			
Afhanklike kode			
Huis telefoon			
Werk telefoon			
Selfoon nommer/s			
E-pos adres			
Metode van aflewering	<table border="1"> <tr><td>Optel by Apteek</td><td>Koerier (> 10km van apteek)</td></tr> </table>	Optel by Apteek	Koerier (> 10km van apteek)
Optel by Apteek	Koerier (> 10km van apteek)		

Kies een

FAKS ASSEBLIEF DIE VOLTOOIDE VORM NA (021) 980-6780

Indien my mediesefonds nie vir Medirite betaal vir medikasie wat aan my of my afhanklikes verskaf was nie, neem ek volle verantwoordelikheid vir die bedrag wat aan medirite verskuldig is. Indien u medikasie per koerier gestuur word en u het n bybetaling, sal Medirite die lid met die betaling metode en bank besonderhede voorsien. Koerier aflewering mag tot op vyf dae neem na inbetalings van bybetalings op medikasie gedoen is. Slegs geldige voorskrifte sal aanvaar word.

HANDTEKENING VAN HOOFID: _____

DATUM: _____