

Folgende Formulare und Vorlagen stellen wir Ihnen gerne in elektronischer Form zur Verfügung

- IGeL-Formular
- Anamnesebogen
- Leitfaden IGV-Vertrag
- Musterrechnung IGV-Vertrag
- Patienten Teilnahmeerklärung IGV-Vertrag

Bestellformular bitte an die 06331-69899819 faxen.

Praxis _____
 Straße _____
 Ort _____
 Telefon _____
 Fax _____
 E-Mail _____ (für Formulare in elektronischer Form)

Hiermit bestelle ich folgende Marketingunterlagen

L0031	250 Stück SRAdoc [®] Patientenaufklärungsflyer	kostenlos
L0032	50 Stück KKH Patientenaufklärungsflyer	kostenlos
L0036	1000 Stück SRAdoc [®] -Patientenaufklärungsflyer mit aufgedruckter Praxisadresse	65,00 €
L0033-1	2 Stück SRAdoc [®] – DIN A1 Poster für Ihr Wartezimmer	kostenlos
L0033-2	2 Stück SRAdoc [®] – DIN A2 Poster für Ihr Wartezimmer	kostenlos

(Preise zzgl. gesetzlicher MwSt.)
 Der Versand erfolgt kostenlos.

Sofern wir von Ihnen eine Zustimmung zum Lastschriftverfahren vorliegen haben, werden wir den Rechnungsbetrag per Lastschrift einziehen.

 (Datum)

 (Unterschrift)