

Bestellschein nur für Entlassmanagement

Stand November 2017

Vordruck Leitverlag GmbH Berlin
Zweigniederlassung Freiberg

Die **BSNR** bitte hier deutlich angeben!

Bitte bestellen Sie per Fax:
037 31/30 31 14

7	5								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Artikel-Bezeichnung	Bestellmenge
GB 4/EM Sicherheitspapier DIN A4	<input type="radio"/> 500 <input type="checkbox"/> X 1.000
GB 5/EM Sicherheitspapier DIN A5	<input type="radio"/> 1.000 <input type="checkbox"/> X 2.000
Muster 1/EM Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung	<input type="radio"/> 200 <input type="radio"/> 500 <input type="checkbox"/> X 1.000
Muster 8/EM Sehhilfenverordnung	<input type="radio"/> 20 <input type="checkbox"/> X 50
Muster 12/EM Verordnung häuslicher Krankenpflege	<input type="radio"/> 50 <input type="checkbox"/> X 200
Muster 13/EM Heilmittelverordnung (Maßnahmen der Physikalischen Therapie / Podologischen Therapie)	<input type="radio"/> 20 <input type="radio"/> 50 <input type="checkbox"/> X 100
Muster 14/EM Heilmittelverordnung (Maßnahmen der Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie)	<input type="checkbox"/> X 20
Muster 15/EM Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe	<input type="checkbox"/> X 20
Muster 16/EM Arzneiverordnungsblatt	<input type="radio"/> 1.000 <input type="checkbox"/> X 2.000
Muster 18/EM Heilmittelverordnung (Maßnahmen der Ergotherapie)	<input type="radio"/> 10 <input type="checkbox"/> X 25
Muster 26/EM Verordnung Sozialtherapie gem. § 37a SGB V	<input type="radio"/> 10 <input type="checkbox"/> X 20
Muster 27/EM Soziotherapeutischer Betreuungsplan gem. § 37a SGB V	<input type="radio"/> 10 <input type="checkbox"/> X 20
Muster 28/EM Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Sozialtherapie gem. § 37a SGB V	<input type="radio"/> 10 <input type="checkbox"/> X 20

Hinweis:

Die Versandpauschale für eine Bestellung beträgt 15,40 € netto; für jedes weitere Paket werden 3,50 € netto/Paket berechnet.

Die Versandkosten sind durch das bestellende Krankenhaus zu tragen.

Stempel / Unterschrift / Datum