

Jetzt online bestellen
allpromed.de
schnell · sicher · komfortabel

Kassenrezept

Krankenkasse bzw. Kostenträger		Hfz: <input type="checkbox"/> Inz: <input type="checkbox"/> SCo: <input type="checkbox"/> Reiz: <input type="checkbox"/>	Rezeptnummer: <input type="text"/>
geb. am	geb. am	Arzt: <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	Arztname: <input type="text"/>
Name, Vorname des Versicherten		Arztname: <input type="text"/>	Arztname: <input type="text"/>
Kostenübernahme	Versicherten-Nr.	Status	Arzt-Nr.: <input type="text"/>
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum	Arzt-Nr.: <input type="text"/>
Rp. (Bitte Leerdäume durchstreichen)		Verhütungstempel	
Dr. med. Max Muster Facharzt für Musterkrankheiten Musterstraße 1 22222 Musterstadt Telefon 000 222222 Telefax 000 333333		Abgabedatum in der Apotheke Muster 16 (10.2014)	
Bei Arbeitsunfähigkeit ausstellen Unfalltag: <input type="text"/> Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer: <input type="text"/>		Unterschrift des Arztes Muster 16 (10.2014)	
		1234567894	

Privatrezept

GLEICH MITBESTELLEN

Rezeptnummer		Rezeptnummer
geb. am	geb. am	Arztname: <input type="text"/>
Name, Vorname des Versicherten		Arztname: <input type="text"/>
Kostenübernahme	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum
Rp. (Bitte Leerdäume durchstreichen)		Verhütungstempel
Dr. med. Max Muster Facharzt für Musterkrankheiten Musterstraße 1 22222 Musterstadt Telefon 000 222222 Telefax 000 333333		Abgabedatum in der Apotheke Muster 16 (10.2014)
Bei Arbeitsunfähigkeit ausstellen Unfalltag: <input type="text"/> Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer: <input type="text"/>		Unterschrift des Arztes Muster 16 (10.2014)
PKVr *Aufkleber ist ausgeblendet, wenn der Arzt den Ausschuss durch Ankreuzen des Aufklebers förmlich gemacht hat.		5001911A04179

Original PKV-Privatrezept

Privatrezepte für die Versichertenkarte mit blauem Untergrund. Fälschungssicher durch Sicherheitsnummer und **Wasserzeichen**, chipkartengerecht, wahlweise mit oder ohne Eindruck.

Ihre Bestellung:

(bitte ankreuzen)

- mit Eindruck* ohne Eindruck

Menge:

- 1000 Stück
 3000 Stück
 5000 Stück

* Preise für den Eindruck:

(zzgl. gesetzl. MwSt.)

1000 Stück: 25,60 € · 3000 Stück: 33,90 € · 5000 Stück: 39,50 €

- Unveränderter Nachdruck Neuer Eindrucktext
Angaben für Ihren neuen persönlichen Eindruck
(max. 9 Zeilen à 40 Zeichen)

Ihre Bestellung:

(bitte ankreuzen)

- mit Eindruck ohne Eindruck

Menge:

- 1000 Stück
 3000 Stück
 5000 Stück

Preise:

- 37,40 €
91,50 €
145,00 €

Preise zzgl. gesetzl. MwSt. und Versandkosten (5,95 € / netto)
Versandkostenfrei ab 50,00 € Netto-Bestellwert

- Unveränderter Nachdruck Neuer Eindrucktext
Angaben für Ihren neuen persönlichen Eindruck
(max. 9 Zeilen à 40 Zeichen)

Betriebsstättennummer Telefon-/Faxnummer Datum/Ansprechpartner	Absender
---	-----------------------------

E-Mail*

* Bei Angabe Ihrer E-Mail-Adresse erhalten Sie automatisch eine Eingangs- und Versandbestätigung Ihrer Bestellung.

Testen Sie alle Vorteile unseres Onlineshops mit einem Gastaccount unter www.allpromed.de

Das ausgefüllte Formular bitte via E-Mail an arztvordrucke@pav.de oder per Fax an 0 41 54 _ 7 99 173

Paul Albrechts Verlag GmbH
Hamburger Straße 6
22952 Lütjensee
Telefon 0 41 54 _ 7 99 -122/-168/-121
Telefax 0 41 54 _ 7 99 -173

Per E-Mail an PAV senden