

Bestellung

Nachweis über einen Beratungsbesuch nach § 37 Abs. 3 SGB XI



The image shows a stack of forms. The top page is 'Teil 1' and the second page is 'Teil 2'. The form contains various fields for data entry, including checkboxes and lines for text. At the bottom of the stack, there is a section with circular checkboxes and the instruction: 'Bitte vor der Beschriftung der Formulare diese Fußleiste abreißen und die 4 Einzelsätze voneinander trennen'.

4 Teile / jeweils 3-fach selbstdurchschreibend

Durch zusätzliche Formularfelder zur Dokumentation der Beratung per Videokonferenz wurde das bisher 3-teilige Formular um einen Teil erweitert.

Zur einfachen Handhabung ist der 4-teilige Durchschreibesatz nicht wie bisher in ganzer Breite aufklappbar, sondern am Fuß in der Trennleiste verleimt. So ist das komplette Formular besonders kompakt und zur Beschriftung leicht in 4 Einzeldokumente trennbar.

Menge: (bitte ankreuzen)

- | | | | | | |
|------------------------------------|----------|-------------------------------------|----------|-------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> 100 Stück | 126,-- € | <input type="checkbox"/> 500 Stück | 475,-- € | <input type="checkbox"/> 2000 Stück | 1660,-- € |
| <input type="checkbox"/> 300 Stück | 297,-- € | <input type="checkbox"/> 1000 Stück | 870,-- € | | |

(Preise zzgl. gesetzl. MwSt.)

Versandkostenfrei an eine Adresse in Deutschland

Bestell- und Rechnungsanschrift

Kundennummer
Absender
Ansprechpartner
Straße / Nr.
PLZ / Ort
Telefon
Datum

E-Mail

abweichende Lieferanschrift

Name
Straße / Nr.
PLZ / Ort

Das ausgefüllte Formular bitte via E-Mail an arztformulare@pav.de oder an Fax 0 41 54 _ 7 99 133

Paul Albrechts Verlag GmbH · Hamburger Straße 6 · 22952 Lütjensee · Telefon 0 41 54 _ 7 99 123

Per E-Mail an PAV senden