

Jetzt online bestellen
allpromed.de
 schnell · sicher · komfortabel

Kassenrezept

Kassenrezept form with fields for: Krankenkasse bzw. Kostenträger, Name, Vorname des Versicherten, geb. am, Kostenträgerkennung, Versicherten-Nr., Status, Betriebsstätten-Nr., Arzt-Nr., Datum, Verh. Quartalstempel, 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), Unterschrift des Arztes, 1234567894

Privatrezept

GLEICH MITBESTELLEN

Privatrezept form with fields for: Name, Vorname des Versicherten, geb. am, Versicherungnummer, Personennummer, Karte gültig bis, Datum, PKVr (5001911A04179), Dr. med. Max Muster, Facharzt für Musterkrankheiten, Musterstraße 1, 22222 Musterstadt, Telefon 000 222222, Telefax 000 333333, Unterschrift des Arztes

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: 0 € · 3000 Stück: 0 € · 5000 Stück: 0 €

- 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:

Preise:

- 1000 Stück 43,20 €
- 3000 Stück 108,00 €
- 5000 Stück 166,00 €

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)

<p>Betriebsstättennummer</p> <hr/> <p>Telefon-/Faxnummer</p> <hr/> <p>Datum/Ansprechpartner</p>	<p>Absender</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>E-Mail*</p>	<p>Praxisurlaub</p>

* 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

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

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

Preise gültig bis 31.12.2024