

Hausarztzentrierte Versorgung der AOK PLUS in Sachsen (HzV-Vertrag)

Kohlhammer

W. KOHLHAMMER GMBH

Verlag für Ärzte

Postanschrift:
70549 Stuttgart

Telefon: 0711 7863-7281
Telefax: 0711 7863-8340
E-Mail: HZV-Bestellungen@kohlhammer.de

W. Kohlhammer GmbH
Verlag für Ärzte
70549 Stuttgart

Betriebsstättennummer:	Hausarztnummer:
Bestelldatum:	Bestellzeichen:
ABSENDER / PRAXISSTEMPEL:	

Bestellschein

HzV-Vertrag der AOK PLUS in Sachsen

Material	Bezeichnung	Bestellmenge
5765001-18	Einschreibeunterlagen Versicherte / Komplettpaket mit 100 Stück	1

Die Einschreibeunterlagen Versicherte des HzV-Vertrages der AOK PLUS in Sachsen umfassen folgende Dokumente:

- Versicherten-Einschreibebeleg
- Teilnahme- und Einwilligungserklärung Versicherte

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

1. **Die Auslieferung dieser Vordrucke kann nur an eingeschriebene Ärzte erfolgen.**
2. Tragen Sie bitte die Betriebsstättennummer bzw. Hausarztnummer ein.
3. Senden Sie dieses Bestellformular bitte per Fax oder per Post an die oben genannte Faxnummer bzw. Adresse.