

Disease-Management-Programme
Asthma/COPD
Diabetes mellitus Typ 1 und Typ 2
KHK
Brustkrebs
Bayern

Kohlhammer

W. KOHLHAMMER GMBH

Verlag für Ärzte

Postanschrift:
 70549 Stuttgart

Telefon: 0711 7863-7281
 Telefax: 0711 7863-8340

W. Kohlhammer GmbH
Verlag für Ärzte
70549 Stuttgart

Betriebsstättennummer:	Lebenslange Arztnummer:
Ihre Bestell-/Auftragsnummer:	Bestelldatum:
ABSENDER:	

Bestellschein DMP-Teilnahmeerklärung Bayern

Material Bezeichnung

5920603-21	DMP TE/EWE diagnoseübergreifend - Muster 070E (Asthma/COPD, Diabetes Typ 1 und Typ 2, KHK, Brustkrebs)	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/>
5920799-1	Adressetiketten für Datenstelle (Blatt mit 10 Etiketten)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich habe heute noch weitere Vordrucke mit dem Bestellschein für Kassen-/KV-Vordrucke bestellt (Auftragsprüfung Kunde)

Damit Ihre Bestellung zügig bearbeitet werden kann, beachten Sie bitte folgende Hinweise:

1. Betriebsstättennummer bzw. Lebenslange Arztnummer eintragen
2. Gewünschte Menge ankreuzen
3. Dieses Bestellformular per Fax oder per Post an uns senden
4. **Die Auslieferung dieser Vordrucke kann nur an eingeschriebene Ärzte erfolgen**

Sollten Sie weitere Kassen-/KV-Vordrucke benötigen, verwenden Sie bitte den regulären Bestellschein.