

Jetzt online bestellen
allpromed.de
 schnell · sicher · komfortabel

Bestellschein Berlin

**Lieferung von Vordrucken für
die kassenzahnärztliche Versorgung**

Bitte hier unbedingt die Zahnarzt-Nr. angeben!

| | |
|----------------------|-------|
| Zahnarzt-Nr. | Datum |
| Absender | |
| Name/Ansprechpartner | |
| E-Mail* | |

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

| Vordruck | Bestellmenge | Vordruck | Bestellmenge | Vordruck | Bestellmenge |
|--|--|--|---|---|---|
| Z 13 Zahnärztliche Heilmittelverordnung | <input type="text"/> (BE 10/50/100) | Z 502 Parodontalstatus Blatt 2 | <input type="text"/> (BE 100/500/1000) | Z 132/1 Mitteilung an Patienten § 29 SGB V | <input type="text"/> (BE 10/50/100) |
| Z 102 Erfassungsschein | <input type="text"/> (BE 100/500/1000) | Z 142 Behandlungsplan Kiefergelenks- erkrankung / Kieferbruch | <input type="text"/> (BE 10/100/500) | Muster 1 AU-Bescheinigung | <input type="text"/> (BE 10/100/500) |
| Z 311/1 Heil- und Kostenplan | <input type="text"/> (BE 100/1000/2000) | Z 143 Abrechnung Kiefergelenks- erkrankung / Kieferbruch | <input type="text"/> (BE 10/100/500) | Muster 4 VO Krankbeförderung | <input type="text"/> (BE 10/100) |
| Z 312/1 Heil- und Kostenplan Teil 2 | <input type="text"/> (BE 100/1000/2000) | Z 144 KFO-Behandlungsplan / - Verlängerung / -Therapieä. | <input type="text"/> (BE 10/100/500) | Muster 16 Rezept für Zahnärzte mit Codierung | <input type="text"/> (BE 1000/2000) |
| Z 501 Parodontalstatus Blatt 1 | <input type="text"/> (BE 100/500/1000) | Z 141 KFO-Abrechnungsschein (3-fach) | <input type="text"/> (BE 10/100/500) | | |

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

**Per E-Mail
an PAV senden**