

**Jetzt online bestellen
allpromed.de**
schnell · sicher · komfortabel
ausgenommen vertragsärztliche Vordrucke in Schleswig-Holstein und Westfalen-Lippe

Kassenrezept

Krankenkasse bzw. Kostenträger		Hfz: <input type="checkbox"/> Inz: <input type="checkbox"/> SCo: <input type="checkbox"/> Rep: <input type="checkbox"/>	Rezept-Nr.:
Name, Vorname des Versicherten		geb. am:	Arzt-Nr.:
Kostenträgerkennung		Versicherten-Nr.:	Status:
Betriebsstätten-Nr.:		Arzt-Nr.:	Datum:
Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)		Verfügbarkeitsstempel	
		Dr. med. Max Muster Facharzt für Musterkrankheiten Musterstraße 1 22222 Musterstadt Telefon 000 222222 Telefax 000 333333	
Bei Arbeitsunfähigkeit ausstellen Unfalltag: Unfall/Betrieb oder Arbeitgebernummer:		Abgabedatum in der Apotheke: Unterschrift des Arztes:	
		1234567894	

Privatrezept

GLEICH MITBESTELLEN

Rezept-Nr.:		Rezept-Nr.:
Name, Vorname des Versicherten		geb. am:
Kostenträgerkennung		Versicherten-Nr.:
Betriebsstätten-Nr.:		Arzt-Nr.:
Rp. (Bitte Leeräume durchstreichen)		Verfügbarkeitsstempel
		Dr. med. Max Muster Facharzt für Musterkrankheiten Musterstraße 1 22222 Musterstadt Telefon 000 222222 Telefax 000 333333
Bei Arbeitsunfähigkeit ausstellen Unfalltag: Unfall/Betrieb oder Arbeitgebernummer:		Abgabedatum in der Apotheke: Unterschrift des Arztes:
		5001911A04179

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. 19 % MwSt.)

1000 Stück: 20,45 € · 3000 Stück: 27,10 € · 5000 Stück: 31,70 €

- 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:

- 1000 Stück
 3000 Stück
 5000 Stück

Preise:

- 29,90 €
 72,60 €
 116,00 €
 (zzgl. 19 % MwSt.)

- Unveränderter Nachdruck Neuer Eindrucktext
 Angaben für Ihren neuen persönlichen Eindruck
 (max. 9 Zeilen à 40 Zeichen)

Betriebsstättennummer Telefon-/Faxnummer Datum/Ansprechpartner	Absender
---	---

E-Mail*

* 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

Das ausgefüllte Formular bitte 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
 Telefax 0 41 54 _ 7 99 -173

Per E-Mail an PAV senden