

**Disease-Management-Programme
Asthma/COPD
Diabetes mellitus Typ 1 und Typ 2
KHK
Brustkrebs
Baden-Württemberg**

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:	
Bestelldatum:	Bestellzeichen:
ABSENDER / PRAXISSTEMPEL:	

Bestellschein DMP Baden-Württemberg

Material	Bezeichnung	Bestellmenge
5910603-21	DMP Teilnahmeerklärung 070E (Diabetes Typ 1 und Typ 2, KHK, Asthma/COPD, Brustkrebs) (für AOK, Ersatzkassen, BKK, IKK, Knappschaft, SVLFG)	<input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/>
5910604-15	HADS-Fragebogen für Brustkrebs (max. 5 Stück pro Bestellung)	<input type="checkbox"/> 5
5910616-14	Adressetiketten Datenstelle Bamberg (für Ersatzkassen, BKK, IKK, Knappschaft)	<input type="checkbox"/> 1

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 eintragen
2. Gewünschte Menge ankreuzen
3. Dieses Bestellformular per Fax oder per Post an uns senden

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