

Betriebsstättennummer:	Bestelldatum:
Bestellzeichen / Abteilung / Ansprechpartner / Unterschrift:	

# Kohlhammer

VERLAG FÜR ÄRZTE

Telefon: 0711 7863-7281

Telefax: 0711 7863-8340

arztformular@kohlhammer.de

## Bestellschein BaWü Einrichtungen/Kontaktpersonen/ Bestätigungstest Bürgertestungen (Asymptomatisch) OEGD

W. Kohlhammer GmbH  
Verlag für Ärzte  
70549 Stuttgart

Praxisstempel/Dienstsiegel/Anschrift

Hiermit bestellen wir zur Lieferung:

**OEGD (SARS-CoV-2-Testung ÖGD)**

**Vertragsärzte:** Bitte kreuzen Sie den gewünschten Paketinhalt an

	Paketinhalt
<input type="checkbox"/>	100
<input type="checkbox"/>	200

**Labore, Notfallzentren, Schwerpunktpraxen, Fieberambulanzen,  
Gesundheitsämter, vom ÖGD beauftragte nichtärztliche Dritte:**

Bitte tragen Sie die benötigte Anzahl ein

Anzahl	_____
--------	-------

**Bitte beachten Sie:**

**Dieser Bestellschein gilt nur für Baden-Württemberg!**