

**Faxbestellung****Helmsauer Curamed GmbH****Servicecenter****Dürrenhofstr. 4****90402 Nürnberg****FAX:0911/9292430****HCMB\_Kompetenzzentrum\_Selektivverträge@helmsauer-gruppe.de**

Anzahl	Höchstmenge bei Nachbe- stellungen	Artikel
	50	Postkarte Mädchensprechstunde M1 ( <b>neu ab 01.10.2024</b> )

**Absenderangaben der Gynäkologischen Praxis:**

Praxis: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_