

HÄVG AG
Edmund-Rumpler-Str. 2
51149 Köln

Telefon 0 22 03/57 56-1111
Telefax 0 22 03/57 56-1110

www.hzv.de
kundenservice@hzv.de

W. Kohlhammer
Verlag für Ärzte
70549 Stuttgart

E-Mail: HZV-Bestellungen@kohlhammer.de
oder
Fax: 0711 7863-8340

Bestellformular

zu den HZV-Verträgen mit den Ersatzkassen (BARMER, DAK-Gesundheit)
und den von der GWQ vertretenen Krankenkassen (s. Anlage 12).

Betriebsstättennummer:	Arztnummer:
Telefon-, Faxnummer:	Absender / Praxisstempel:
 Datum:	

Mit diesem Bestellformular können Sie **ausschließlich** Unterlagen zu den HZV-Verträgen **mit den oben genannten Krankenkassen** in NRW für Ihre Praxis anfordern. Bitte kreuzen Sie die von Ihnen benötigten Unterlagen an.

Anzahl		Mat. Nr.	Material / Bezeichnung
	50	5720001-18	HzV-Beleg zur Versicherteneinschreibung
	100		