



Hausarzt
Zentrierte
Versorgung

HÄV/GAG
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

An
Primaid GmbH
Engeldorf Str. 25
50321 Brühl

E-Mail: hzv-nachbestellung@printland.de
oder
Telefax: **0228 94372 229**

Bestellformular zum HZV-Vertrag mit der AOK Rheinland-Pfalz/Saarland im Saarland

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

Mit diesem Bestellformular können Sie **ausschließlich** Unterlagen zu dem HZV-Vertrag **mit der oben genannten Krankenkasse** für Ihre Praxis anfordern. Bitte kreuzen Sie die von Ihnen benötigten Unterlagen an. Wir bitten um Verständnis, dass pro Bestellung nur die im Kästchen angegebenen Mengen versendet werden können:

Anzahl		Material / Bezeichnung
20	40	HZV-Beleg
20	40	frankierte Rückumschläge