

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

An
Primaid GmbH
Engeldorfer Str. 25
50321 Brühl

E-Mail:
hzv-nachbestellung@printland.de
Fax: 0228 94372229

Bestellformular zum HZV-Vertrag mit der AOK Hessen

#33

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

Mit diesem Bestellformular können Sie Unterlagen zum HZV-Vertrag mit der AOK Hessen 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
50	100	HZV-Beleg