



Die Gesundheitskasse  
für Sachsen und Thüringen.



**HÄVG Hausärztliche  
Vertragsgemeinschaft AG**

## Fax-Bestellformular Hausarzt (Kopiervorlage)

### zum Vertrag CARDIO-Integral

zwischen der AOK PLUS,  
der Praxisklinik Herz und Gefäße in Dresden, dem Herzzentrum Dresden und der  
Hausärztlichen Vertragsgemeinschaft AG (HÄVG)

**Anforderung per Fax an: 0800 2 471002-269\***

Bestellen können Hausärzte, die am Vertrag CARDIO-Integral der AOK PLUS teilnehmen. Bitte kreuzen Sie die von Ihnen benötigten Medien an. Wir bitten um Ihr Verständnis, dass pro Bestellung nur die angegebenen Mengen versandt werden.

Abrechnungsbelege (7895 / 7896)	<input type="checkbox"/> 50 Stück	<input type="checkbox"/> 100 Stück	<input type="checkbox"/> 200 Stück
Abrechnungsfomular – Vorbereitungspauschale bei Invasivengriff	<input type="checkbox"/> 10 Stück		
Handlungsanleitung	<input type="checkbox"/> 1 Stück		
Flyer CARDIO-Integral	<input type="checkbox"/> 50 Stück	<input type="checkbox"/> 100 Stück	<input type="checkbox"/> 150 Stück

Um Ihre Bestellung zügig bearbeiten zu können, beachten Sie bitte folgende Hinweise:

- Bitte kreuzen Sie die von Ihnen benötigten Medien an.
- Tragen Sie bitte Ihren Namen, vollständige Adresse sowie Ihre Telefonnummer und das Bestelldatum deutlich lesbar ein.
- Vergessen Sie bitte nicht die Unterschrift und den Arztstempel.
- Faxen Sie diesen Bestellschein ausschließlich an die o.g. Faxnummer.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (bitte angeben, falls Rückfragen notwendig sind)

\_\_\_\_\_  
Arztnummer

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

Praxisstempel