



Firma
Med Trust Handelsges.m.b.H
Gewerbepark 10
7221 Marz

Adresse:
**Österreichische
Gesundheitskasse**
Kremser Landstraße 3
3100 St. Pölten

BESTELLSCHEIN BLUTZUCKERTESTSTREIFEN & LANZETTEN für Versicherte der ÖGK

Bitte füllen Sie dieses Bestellformular in BLOCKSCHRIFT aus und senden Sie es an Ihre ÖGK Landesstelle

1) Personendaten

nur bei Mitversicherung auszufüllen	Name (Patientin/Patient), Titel	
	Vorname (Patientin/Patient)	
	Straße Lieferadresse	
	PLZ / Ort	
	SVNr. / Geburtsdatum Patientin/Patient	
	Telefonnummer für Rückfragen	
	SVNr. / Geburtsdatum Versicherte/Versicherter	
	Name (Versicherte/ Versicherter), Titel	
	Vorname (Versicherte/ Versicherter)	

2) Bestellung

Anz.	Produkt
___ Pkg.	Wellion CALLA Blutzuckerteststreifen à 50 Stk-
___ Pkg.	Wellion LUNA Blutzuckerteststreifen à 50 Stk.
___ Pkg.	Wellion GALILEO Blutzuckerteststreifen à 50 Stk.
___ Pkg.	Wellion Lanzetten 28g à 200 Stk,
___ Pkg.	Wellion Lanzetten 33g à 200 Stk.
___ Pkg.	...
___ Pkg.	...

Eine Bestellung ist nur mit ausgefülltem Bestellschein und Ihrer Unterschrift gültig!

Datum: _____

Unterschrift Patientin/Patient: _____