

**Faxbestellung**

**Helmsauer Curamed GmbH**

**Servicecenter**

**Dürrenhofstr. 4**

**90402 Nürnberg**

**FAX:0911/9292430**

[**HCMB\_Kompetenzzentrum\_Selektivvertraege@helmsauer-gruppe.de**](mailto:HCMB_Kompetenzzentrum_Selektivvertraege@helmsauer-gruppe.de)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anzahl** | **Höchstmenge**  **bei Nachbe-stellungen** | **Artikel** |
|  | 20 | Elterninformation zur Schwangerenberatung U0 (**neu ab 01.01.2023**) |

**Absenderangaben der Gynäkologischen Praxis:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Praxis: |  |  | | |  |
| Ansprechpartner: |  |  | | |  |
| Anschrift: |  |  | | |  |
| PLZ: |  | Ort |  | | |
| Telefon: |  | Fax |  | | |
| e-Mail: |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| Datum: |  | Unterschrift | |  | |