



- Vor dem Ausfüllen bitte kopieren und für die nächste Bestellung verwenden! -

**Vertrag zur hausarztzentrierten Versorgung in Brandenburg  
mit der AOK Nordost und der Kassenärztlichen Vereinigung Brandenburg**

**Faxbestellung 0800 265080-30040**

Bestellen können Ärzte, die am Hausarztvertrag Brandenburg teilnehmen.

Anzahl (bitte ankreuzen)			Bestellung
<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 75	<input type="checkbox"/> 100	Teilnahme- und Einwilligungserklärung + Merkblatt für den Versicherten

Bitte senden Sie die Bestellung an:

Name, Vorname 
         
  
LANR

Straße 
         
  
BSNR

PLZ/Ort	
Telefon (Bitte angeben, falls Rückfragen erforderlich.)	
Praxisstempel	

Datum und Unterschrift

Für Fragen zu Ihrer Bestellung wenden Sie sich bitte an die  
AOK Nordost, Frau Stefanie Krebs, Tel.: 0800 265080-30716.

- Vor dem Ausfüllen bitte kopieren und für die nächste Bestellung verwenden! -