

# BESTELLSCHEIN BLUTZUCKERTESTSTREIFEN & LANZETTEN für Versicherte der ÖGK - Landesstelle **Salzburg**

Bitte füllen Sie dieses Bestellformular in BLOCKSCHRIFT aus und **senden Sie es an** die **Sanova Pharma GesmbH: [sales@sanova.at](mailto:sales@sanova.at)** oder per FAX +43 1 801 04 -2469 oder in einem Kuvert an die oben rechts angegebene Adresse.

## 1) Personendaten

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

## 2) Bestellung

Anz.	Produkt
___ Pkg.	One Touch Verio Teststreifen à 50 Stk.
___ Pkg.	One Touch Delica Plus Lanzetten à 200 Stk.

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Patientin/Patient: \_\_\_\_\_