

Bestellung von Diabetikerzubehör für Patienten der ÖGK Salzburg

An

meditrax GmbH

Logistic Center

Wiener Straße 115/1.2.G

2700 Wiener Neustadt

Tel: +43 2622 23578 – 0

Fax: +43 2622 23578 – 888

E-Mail: kundendienst@meditrax.at

Familiennamen:	Patient 	Versicherter
Sozialversnr.: (SVNRTTMMJJ)		

Lieferadresse: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort

Bedarf für

☐

3 Monate

☐

6 Monate

Ich bin

☐

insulinpflichtig

☐

nicht insulinpflichtig

Ich messe meinen Blutzucker täglich _____ mal.

Ich ersuche Sie, mir folgendes Zubehör für den angegeben Zeitraum beizustellen (gilt nur für bereits bewilligte Produkte):

Artikelbezeichnung	Anzahl
GlucoMen Areo Teststreifen, 50 Stk.	
Glucoject Lanzetten EXTRA 33G, 200 Stk.	
Glucoject Pen Needles 100 Stk. (32G-4mm, 31G-6mm, 31G-8mm) _____ mm (Länge in mm eintragen)	
Insupen Sensitive Pennadeln 100 Stk. (32G-4mm, 32G-6mm, 32G-8mm) _____ mm (Länge in mm eintragen)	

Bei allfälligen Rückfragen bin ich tagsüber erreichbar unter der Telefonnummer: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift den aufrechten Leistungsanspruch bei der ÖGK Salzburg.

Datum

Unterschrift Versicherter

Dieses Bestellformular steht auf unserer Homepage zum Download bereit.

www.meditrax.at/downloads