

| | |
|----------------------------------|---|
| Betriebsstättennummer: | Bestelldatum: |
| Klinikadresse / Lieferanschrift: | Bestellzeichen / Abteilung / Ansprechpartner / Unterschrift: |

Kohlhammer

W. KOHLHAMMER GMBH

Verlag für Ärzte

Postanschrift:
70549 Stuttgart

Telefon: 0711 7863-7281
Telefax: 0711 7863-8340

Bestellschein Entlassmanagement

W. Kohlhammer GmbH
Verlag für Ärzte
70549 Stuttgart

Bitte beachten Sie folgenden Hinweis zur Lieferung und Zahlung:

Die Kosten für den Versand in Höhe von 14,50 € netto werden von den Krankenhäusern getragen. Eine entsprechende Rechnung erhalten Sie separat von der Lieferung.

Hiermit bestellen wir zur **Lieferung ab KW 38** folgende Vordrucke:

| Muster | Entlassmanagement ab 10.2017 | Menge (bitte ankreuzen) |
|--------|--|-------------------------|
| 1 | 1-EM Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung | 200 400 800 1.000 |
| 8 | 8-EM Verordnung einer Sehhilfe | 50 100 |
| 12 | 12-EM Verordnung häuslicher Krankenpflege | 100 200 400 600 |
| 13 | 13-EM Verordnung Physikalische Therapie | 200 400 600 |
| 14 | 14-EM Verordnung Sprachtherapie | 50 100 |
| 15 | 15-EM Ohrenärztliche Verordnung einer Hörhilfe | 50 100 |
| 16 | 16-EM Kassenrezept (Arzneiverordnungsblatt) mit BSNR | 500 1.000 2.000 4.000 |
| 18 | 18-EM Verordnung Ergotherapie | 50 100 |
| 26 | 26-EM Verordnung Psychotherapie | 20 40 |
| 27 | 27-EM Soziotherapeutischer Betreuungsplan | 20 40 |
| 28 | 28-EM Verordnung bei Überweisung zur Indikationsstellung für Soziotherapie | 20 40 |
| 900 | 900-EM Blanko-Formularpapier DIN A4 | 1.000 2.000 4.000 |
| 901 | 901-EM Blanko-Formularpapier DIN A5 | 1.000 2.000 4.000 |

Wir benötigen folgende Angaben:

- Die Angabe der Betriebsstättennummer für das Entlassmanagement (Bitte reichen Sie den Bescheid der KV mit Ihrer ersten Bestellung ein).
- Bitte kreuzen Sie die gewünschte Menge an.