

**Faxbestellung**

**Helmsauer Curamed GmbH**

**Servicecenter**

**Dürrenhofstr. 4**

**90402 Nürnberg**

**FAX:0911/9292430**

**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 |  |