Firma Selimed GmbH Lortzingstr. 16 58540 Meinerzhagen Telefon: 02354 / 70883-0 Telefax: 02354 / 70883-10	Stempel: Telefon: Telefax:

Rezeptkopie:

Ansprechpartner / Angehörige:_____

Telefonnummer Patient / evtl. Handy:_____

Lieferung an :_____

Versorgung mit den notwendigen Hilfsmitteln
Notversorgung (innerhalb 12 Std.)
Eilversorgung (innerhalb 24 Std.)
Versorgung bis zum_____
Durchführung einer Reparatur_____
Abholung der / des vorhandenen Hilfsmittel/s
Wir wünschen ein Beratungsgespräch durch einen Mitarbeiter der Firma Selimed