



KZV
H A M B U R G

KASSENZAHNÄRZTLICHE VEREINIGUNG HAMBURG
KÖRPERSCHAFT DES ÖFFENTLICHEN RECHTS

Bestellformular – Patientenflyer

An: (a) Mail: empfang@kzv-hamburg.de oder (b) Fax: 040/36 14 72 20

Nr.	Thema des Flyers	Anz.	Einheit x Preis	Gesamt
3	Zahnfüllungen / Füllungsmaterialien		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	
4	Implantate		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	
5	Der Festzuschuss		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	
6	Bleaching / Zahnaufhellung		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	
7	Zahnarztkosten steuerlich absetzen		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	
9	Wurzelkanalbehandlungen		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	
10	Zahnfleischentzündungen / Parodontitis		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	
11	Professionelle Zahnreinigung		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	
12	Fissurenversiegelung		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	
16	Gesunde Kinderzähne		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	
17	Mundhygiene für Pflegebedürftige		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	
18	Regelmäßig vorsorgen / Kontrolluntersuchung		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	
19	Zähneknirschen / Bruxismus		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	
20	Festsitzender Zahnersatz: Kronen		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	
21	Festsitzender Zahnersatz: Konv. Brücken		Paket/e à 50 St. x 9,00 €	

Passender Prospektständer

92	2 Ständer für Broschüren / 1fach		2 Ständer/1fach x 11,00 €	
93	1 Ständer für Broschüren / 3fach		1 Ständer/3fach x 12,00 €	
			Rechnungsbetrag* * zzgl. Versandkosten: 0-1 kg: 2,70 € 1-2 kg: 4,90 € 2-5 kg: 7,49 €	

Empfänger: Abr.Nr.: X

Praxis: X

Anschrift: X

Datum: X