



Firma
Med Trust Handelsges.m.b.H
Gewerbepark 10
7221 Marz

Adresse:
Österreichische
Gesundheitskasse
Kremser Landstraße 3
3100 St. Pölten
E-Mail: diabetikerbedarf@oegk.at

BESTELLSCHEIN

SENSOR, BLUTZUCKERTESTSTREIFEN, LANZETTEN & PENNADELN für Versicherte der ÖGK

Bitte füllen Sie das Formular in BLOCKSCHRIFT aus und senden Sie es an Ihre ÖGK Landesstelle

1) Personendaten

	Name (Patientin/Patient), Titel	
	Vorname (Patientin/Patient)	
	Straße Lieferadresse	
	PLZ / Ort	
	SVNr. / Geburtsdatum Patientin/Patient	
	Telefonnummer für Rückfragen	
nur bei Mitversicherung auszufüllen	SVNr. / Geburtsdatum Versicherte/Versicherter	
	Name (Versicherte/ Versicherter), Titel	
	Vorname (Versicherte/ Versicherter)	

2) Bestellung

Anz.	Produkt
___ Pkg.	Wellion SENSOR CGMS 6-Monats-Paket
___ Pkg.	Wellion CALLA Blutzuckerteststreifen à 50 Stk.
___ Pkg.	Wellion LUNA Blutzuckerteststreifen à 50 Stk.
___ Pkg.	Wellion GALILEO Blutzuckerteststreifen à 50 Stk.
___ Pkg.	Wellion MICRO Blutzuckerteststreifen à 50 Stk.
___ Pkg.	Wellion NEWTON Blutzuckerteststreifen à 50 Stk.
___ Pkg.	Wellion Lanzetten 28g à 200 Stk.
___ Pkg.	Wellion Lanzetten 33g à 200 Stk.
___ Pkg.	Wellion Safety Lanzetten 23g à 200 Stk.
___ Pkg.	Wellion Safety Lanzetten 28g à 200 Stk.



Firma
Med Trust Handelsges.m.b.H
Gewerbepark 10
7221 Marz

Adresse:
Österreichische
Gesundheitskasse
Kremser Landstraße 3
3100 St. Pölten
E-Mail: diabetikerbedarf@oegk.at

___Pkg.	Wellion MEDFINE plus Pennadeln 4mm à 100 Stk.
___Pkg.	Wellion MEDFINE plus Pennadeln 5mm à 100 Stk.
___Pkg.	Wellion MEDFINE plus Pennadeln 6mm à 100 Stk.
___Pkg.	Wellion MEDFINE plus Pennadeln 8mm à 100 Stk.
___Pkg.	Wellion MEDFINE plus Pennadeln 10mm à 100 Stk.
___Pkg.	Wellion MEDFINE plus Pennadeln 12mm à 100 Stk.
___Pkg.	NovoFine Pennadeln 4mm à 100 Stk.
___Pkg.	NovoFine Pennadeln 6mm à 100 Stk.
___Pkg.	NovoFine Pennadeln 8mm à 100 Stk.

Eine Bestellung ist nur mit ausgefülltem Bestellschein und Ihrer Unterschrift gültig!

Datum: _____

Unterschrift Patientin/Patient: _____