

## Ihr Kontakt für Rückfragen

**Swiss Post Solutions GmbH**  
Auftragsmanagement Praxisbedarf  
Alte Rathausstraße 14  
D-83209 Prien am Chiemsee

**Info Kassenrezepte,  
Privatrezepte und Praxisbedarf**

**08051/602-330**

**Ihr Serviceteam**  
Britta Huber  
Barbara Binder  
Denise Heinisch  
Ingrid Wohlhaupter

**Bestellung**  
Telefax: 08051 / 602-347  
Online-Shop: [shop.sps-rezepte.de](http://shop.sps-rezepte.de)  
E-Mail: [shop@sps-rezepte.de](mailto:shop@sps-rezepte.de)



## Drucksachen für Ihre Praxis

gültig ab November 2017

**SPS**<sup>+</sup>  
Swiss Post Solutions

**Möchten Sie Ihre Praxis attraktiv und professionell gestalten?**

**Ist es für Sie wichtig, nicht nur Ihr berufliches Können, sondern auch ein Stück Persönlichkeit zu vermitteln?**

**Legen Sie Wert auf einwandfreie Qualität, kompetente Fachberatung und Leistungen aus einer Hand?**

Dann warten Sie nicht länger!

Stellen Sie sich Ihre Drucksachen in unserem neuen Katalog zusammen!

Wir haben sicherlich auch für Sie einen attraktiven Gestaltungsvorschlag, ob im Gesamtpaket oder einzelne Artikel. Selbstverständlich berücksichtigen wir ebenso individuelle Wünsche und produzieren auch nach Ihren persönlichen Vorstellungen. Wir beraten Sie gerne (Preise auf Anfrage). Swiss Post Solutions – Ihr kompetenter Partner für die gesamte Praxis-Organisation. Für Rezeptvordrucke der gesetzlichen und privaten Krankenversicherung und viele weitere Produkte.

Unser Serviceteam freut sich auf Ihre **Bestellung** und sichert Ihnen eine schnelle und zuverlässige Abwicklung zu.

**Telefax:** 08051 / 602-347

**Online-Shop:** [shop.sps-rezepte.de](http://shop.sps-rezepte.de)

**E-Mail:** [shop@sps-rezepte.de](mailto:shop@sps-rezepte.de)



# Inhalt

<b>1</b>	<b>Privatrezepte</b> Quer- und Hochformat, Original PKV-Privatrezept, Brillenrezepte, Terminzettel, private Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung .....	<b>4 – 8</b>
	<b>Schriftmuster</b> .....	<b>9</b>
<b>2</b>	<b>Gestaltungsmuster 1-6</b> Rezepte, Briefpapier, Kuverts, Visitenkarten, Kurzbrieft, Kurzmitteilungen, Liquidationen, Terminreservierungen .....	<b>10 – 27</b>
<b>3</b>	<b>Terminbücher, Karteikarten</b> .....	<b>28 – 33</b>
	<b>Karteikarten-Zubehör</b> .....	<b>34</b>
	<b>Bestellhinweise</b> .....	<b>35 – 38</b>
<b>4</b>	<b>Allgemeine Geschäftsbedingungen</b> .....	<b>39</b>

# Privatrezepte

im Querformat

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A6	1000	26,50
(14,8 x 10,5)	3000	71,55

Artikelnr.: 1517

Rezept für:

*Privatrezept*

Summe:

Einzel:

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

**Dr. Johannes Medikus**  
leitender Arzt im  
evang. Krankenhaus  
Hochriesstraße 66  
83209 Prien am Chiemsee  
Telefon 08051/ 602-0  
Telefax 08051/ 602-347

1517 Swiss Post Solutions GmbH, Tel. 08051/602-330, Fax 08051/602-347

Unterschrift des Arztes

**Johannes Medikus**  
leitender Arzt im  
evang. Krankenhaus

Hochriesstraße 66  
83209 Prien am Chiemsee  
Telefon 08051/ 602-0  
Telefax 08051/ 602-347

Artikelnr.: 1519

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

1519 Swiss Post Solutions GmbH, Tel. 08051/602-330, Fax 08051/602-347

Unterschrift des Arztes

Artikelnr.: 1518

Rezept für:

**Dr. Johannes Medikus**  
leitender Arzt im  
evang. Krankenhaus

Hochriesstraße 66  
83209 Prien am Chiemsee  
Telefon 08051/ 602-0  
Telefax 08051/ 602-347

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

1518 Swiss Post Solutions GmbH, Tel. 08051/602-330, Fax 08051/602-347

Unterschrift des Arztes

Artikelnr.: 1599

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

**Dr. Johannes Medikus**  
leitender Arzt im  
evang. Krankenhaus  
Hochriesstraße 66  
83209 Prien am Chiemsee  
Telefon 08051/ 602-0  
Telefax 08051/ 602-347

Dieses Rezept können Sie bei vielen gesetzlichen Krankenkassen zur Voll- oder Teilerstattung als Satzungsleistung einreichen.

1599 Swiss Post Solutions GmbH, Tel. 08051/602-330, Fax 08051/602-347

Unterschrift des Arztes

# Privatrezepte

zur Beschriftung mit der Patientenchipkarte

Größe (cm) Menge Preis (€)

DIN A6 (14,8 x 10,5)	1000	26,50
	3000	71,55

Red prescription form template. It includes fields for patient name, date, and doctor information. The central image is a red-tinted Vitruvian Man illustration. The text 'Rp. (Bitte Leserdünne durchstreichen)' is visible above the illustration. The doctor's name and address are printed at the bottom right.

Artikelnr.: 1595

Blue prescription form template. It includes fields for patient name, date, and doctor information. The central image is a blue-tinted Vitruvian Man illustration. The text 'Rp. (Bitte Leserdünne durchstreichen)' is visible above the illustration. The doctor's name and address are printed at the bottom right.

Artikelnr.: 1594

Light blue prescription form template. It includes fields for patient name, date, and doctor information. The central image shows a person in athletic wear performing a lunge exercise. The text 'Rp. (Bitte Leserdünne durchstreichen)' is visible above the illustration. The doctor's name and address are printed at the bottom right.

Artikelnr.: 1596

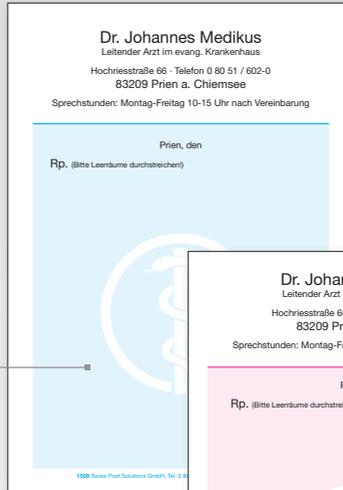
Purple prescription form template. It includes fields for patient name, date, and doctor information. The central image shows a person's hands using a mortar and pestle. The text 'Rp. (Bitte Leserdünne durchstreichen)' is visible above the illustration. The doctor's name and address are printed at the bottom right.

Artikelnr.: 1597

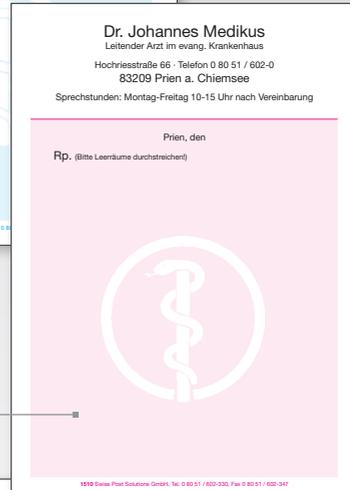
# Privatrezepte im Hochformat

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A6 (10,5 x 14,8)	1000	26,50
	3000	71,55

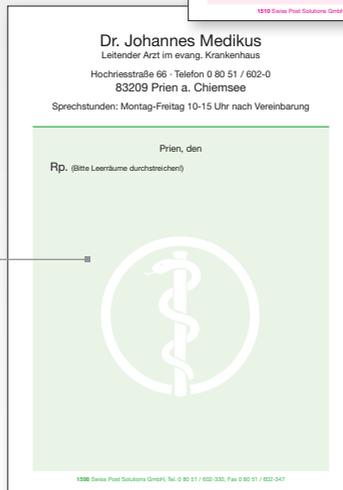
Artikelnr.: 1509



Artikelnr.: 1510



Artikelnr.: 1598





# Weitere Formulare

## für Ihre Praxis

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A5 (14,8 x 21)	500	41,50
	1000	58,00
	2000	78,60
	3000	117,90

Artikelnr.: 9741

**Dr. Johannes Medikus**  
Facharzt für Augenheilkunde  
Hochriesstraße 66 · 83209 Prien am Ch. · Telefon 0 80 51 / 602-0  
Sprechstunden: Mo-Fr. 8-12 u. 15-17 Uhr, außer Mittwochnachmittag

**Brillen-  
Gläser-  
Verordnung**

Brillen-, Gläser-  
Verordnung privat

für: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

	Sphär.	Cyl.	Achse	Prisma	Basis
Ferne	R				
	L				
Nähe	R				
	L				

Hornhautscheitelabstand: \_\_\_\_\_ mm      Pupillendistanz: \_\_\_\_\_ mm




Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A6 (14,8 x 10,5)	500	15,20
	1000	23,30
	3000	63,90

Artikelnr.: 9742

AU-Bescheinigung

**Arbeitsfähigkeitsbescheinigung**

Erstbescheinigung  
 Folgebescheinigung

Stempel / Unterschrift des Arztes

Größe (cm)	Block à 50 Blatt	Preis (€/Block)
DIN A7 (7,4 x 10,5)	10	0,90
	50	0,60

Preis **ohne** Nameneindruck

Artikelnr.: 1710

**Ihr nächster Termin**

Name: \_\_\_\_\_

Ihr nächster Behandlungstermin ist am:

Tag	Datum	Uhrzeit			
Mo	Di	Mi	Do	Fr	
Mo	Di	Mi	Do	Fr	
Mo	Di	Mi	Do	Fr	
Mo	Di	Mi	Do	Fr	
Mo	Di	Mi	Do	Fr	
Mo	Di	Mi	Do	Fr	
Mo	Di	Mi	Do	Fr	
Mo	Di	Mi	Do	Fr	

**Dr. Johannes Medikus**  
Facharzt für Allgemeinmedizin  
Musterstraße 11  
12345 Musterhausen  
Telefon: 0815/123456

Terminzettel, grün

Falls Sie einen Termin nicht einhalten können, benachrichtigen Sie uns bitte rechtzeitig. Danke

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A7 (7,4 x 10,5)	10	1,75
	50	0,80

Preis **mit** Nameneindruck

Artikelnr.: 1711

# Schriften

Das komplette Schriften-Sortiment finden Sie im Internet unter [shop.sps-prien.de](http://shop.sps-prien.de)

## HINWEISE

- > Die Schriftenauswahl gilt nur für den Eindruck der 1. Zeile (Arzname)
- > Diese Schriften gelten nicht für den Eindruck im Original PKV-Privatrezept und den Praxisschildern!

**1** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**2** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**3** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**4** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**7** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**8** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**9** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**11** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**12** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**15** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**17** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**18** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**19** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**20** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

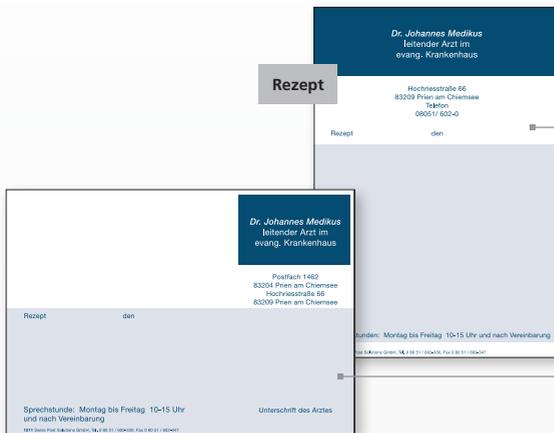
**21** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**22** Dr. Johannes Medikus  
Arzt für Allgemeinmedizin

**1:** Times  
**2:** Times bold  
**3:** Palatino  
**4:** Syntax  
**7:** Rotis  
**8:** Helvetica  
**9:** Syntax bold  
**11:** Optima

**12:** Rotis ssi  
**15:** Poppl  
**17:** Souvenir  
**18:** Rockwell  
**19:** SanMarco  
**20:** Berthold  
**21:** Klang  
**22:** Present





Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A6 (10,5 x 14,8)	1000	26,50
	3000	71,55

**Artikelnr.:** 1501

**Artikelnr.:** 1511

das Privatrezept im Querformat für maschinelle Beschriftung mit Chipkarte



Größe (cm)	Menge	Preis (€)
5,4 x 8,6	250	37,00
	500	67,00
	1000	105,00

**Artikelnr.:** 1401

**Artikelnr.:** 1411



Menge	Preis (€)
1000	75,00

**Artikelnr.:** 1111

Briefhülle DIN lang **mit Fenster**

**Artikelnr.:** 1101

Briefhülle DIN lang **ohne Fenster**

**Artikelnr.:** 1121

Briefhülle (C6) **ohne Fenster**

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A4 (21 x 29,7)	500	37,00
	1000	56,00
	2000	73,50
	5000	157,00

je Briefbogen/Fortsetzblatt

Artikelnr.: 1011

Artikelnr.: 1001

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A4 (21 x 29,7)	500	45,50
	1000	62,00
<b>3-fach</b>	500	132,50
	1000	234,00

Artikelnr.: 1301

Artikelnr.: 1311

**3-fach** selbstdurchschreibend,  
Blatt 2 und 3 blanko

Dr. Johannes Medikus

**Fortsetzblatt**

Dr. Johannes Medikus  
leitender Arzt im  
evang. Krankenhaus

**Brief**

Postfach 1462  
83204 Prien am Chiemsee  
Hochriesstraße 66  
83209 Prien am Chiemsee

Dr. Johannes Medikus  
leitender Arzt im  
evang. Krankenhaus

**Liquidation**

Postfach 1462  
83204 Prien am Chiemsee  
Hochriesstraße 66  
83209 Prien am Chiemsee

Behandlung			Ortsdatum		
IKD	Diagnose	IKD	Diagnose		
Datum	Artz.	COLAC	Beschreibung der Leistung	Faktor	Betrag
Begründung gemäß MSt, M StGA					Summe/Umsatz
					Rechnungsbetrag
Rechnungs-Nr.	Datum	Versicherung-Nr.			

Dresdner Bank Chiemsee EG, BLZ 111 222 33, Kfz-Nr. 1 22 33

**Liquidation**



Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A6 (10,5 x 14,8)	1000	26,50
	3000	71,55

Artikelnr.: 1502

Artikelnr.: 1512

das Privatrezept im Querformat für maschinelle Beschriftung mit Chipkarte



Größe (cm)	Menge	Preis (€)
5,4 x 8,6	250	37,00
	500	67,00
	1000	105,00

Artikelnr.: 1402

Artikelnr.: 1412



Menge	Preis (€)
1000	75,00

Artikelnr.: 1112

Briefhülle DIN lang **mit Fenster**

Artikelnr.: 1102

Briefhülle DIN lang **ohne Fenster**

Artikelnr.: 1122

Briefhülle (C6) **ohne Fenster**



Dr. Johannes Medikus  
 leitender Arzt im  
 evang. Krankenhaus

Fortsetzblatt

Dr. Johannes Medikus  
 leitender Arzt im  
 evang. Krankenhaus

Brief

Hochriesstraße 68  
 83209 Prien am Chiemsee  
 Telefon 08051/ 602-0  
 Telefax 08051/ 602-347

Liquidation

Dr. Johannes Medikus  
 leitender Arzt im  
 evang. Krankenhaus

Hochriesstraße 68  
 83209 Prien am Chiemsee  
 Telefon 08051/ 602-0  
 Telefax 08051/ 602-347

Sprechstunde Montag

**Liquidation**

*Liquidation*

Behandlter/Person		Name, Vorname		Geburtsdatum	
ICD	Diagnose	ICD	Diagnose		
Datum	Art	ICD-CM	Bezeichnung der Leistung	Betrag	
Begründung gemäß §55, 12 SGB V				Summe/Übertrag	
				Rechnungsbetrag	
Rechnungs-Nr.		Datum	Versicherungs-Nr.		

Dresdner Bank Rosenheim, 87 56, BLZ 100 200 88

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A4 (21 x 29,7)	500	37,00
	1000	56,00
	2000	73,50
	5000	157,00

je Briefbogen/Fortsetzblatt

Artikelnr.: 1012

Artikelnr.: 1002

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A4 (21 x 29,7)	500	45,50
	1000	62,00
	500	132,50
<b>3-fach</b>	1000	234,00

Artikelnr.: 1302

Artikelnr.: 1312

**3-fach** selbstdurchschreibend,  
 Blatt 2 und 3 blanko

# Gestaltung 3

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A5 (14,8 x 21)	500	33,00
	1000	49,50
	2000	58,00
	5000	127,00

Artikelnr.: 1203

**Dr. med. Johannes Medikus**  
Arzt für Allgemeinmedizin

---

Kurzbrief

---

Hochstraße 66, 82209 Priem am Chiemsee  
Telefon 08951 602-0, Telefax 08951 602-247

Kurzbrief

Größe (cm)	Block à 50 Blatt	Preis (€)
DIN A6 (10,5 x 14,8)	10	20,00
	50	45,00

Artikelnr.: 1703

**Dr. med. Johannes Medikus**  
Arzt für Allgemeinmedizin

---

**Sprechzeiten**  
Mo. - Fr. 9 - 11:30  
Di u. Do. 14 - 16

Hochstraße 66, 82209 Priem am Chiemsee

---

**Terminvereinbarung)**

Falls Sie  Vergessen Sie bitte nicht, Ihre Visitenkartenkarte

verfährst/sein  den Impfausweis

ausbr./sagen  den Diabetiker ausweis

Sie sind bitte  den Befund

rechtzeitig Bescheid  die Röntgenaufnahmen

die Medikamente

das Rezept

Ihr Bonusschein

fr. \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

hr. \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

we. \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Kommen Sie bitte nächsten

Terminreservierung

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A5 (21 x 14,8)	500	33,00
	1000	49,50
	2000	58,00
	5000	127,00

Artikelnr.: 1603

**Dr. med. Johannes Medikus**  
Arzt für Allgemeinmedizin

---

Hochstraße 66  
82209 Priem am Chiemsee  
Telefon 08951 6022-0

**Kurzmitteilung**

**Besug:**  Ihr Schreiben  per Anruf  Unser Gespräch anrufen

**Befug:**  Brief  Aktenvermerk/Kopie  Bescheid

**Rückgabe:**  mit Dank zurück  nach Krankenstamm  nach Erhebung zum Bescheid mit besprechen

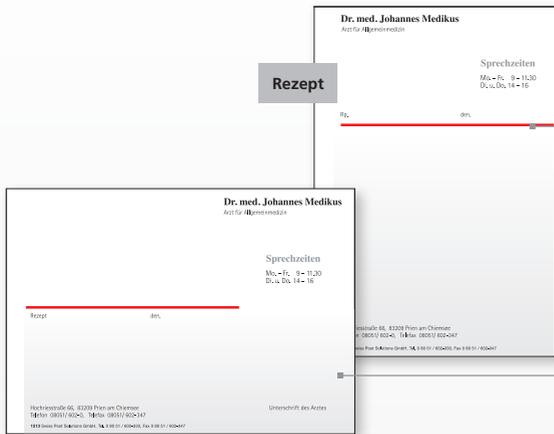
**Die Besüge:**  wird zurückbehalten  zum Weiterleiten

**Mit der Bitte um**

<input type="checkbox"/> Kennzeichnung	<input type="checkbox"/> Beantwortung	<input type="checkbox"/> Behandlung wie
<input type="checkbox"/> Erledigung	<input type="checkbox"/> Weiterleitung	<input type="checkbox"/> eingereicht
<input type="checkbox"/> Mitteilung	<input type="checkbox"/> Postfachverkehr	<input type="checkbox"/> Prüfung

Mit freundlichen Grüßen

Kurzmitteilung



Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A6	1000	26,50
(10,5 x 14,8)	3000	71,55

Artikelnr.: 1503

Artikelnr.: 1513

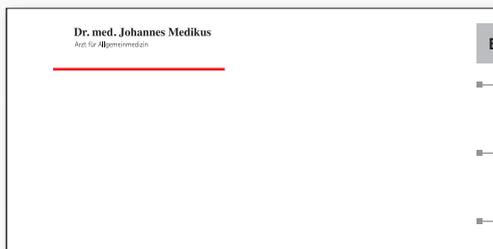
das Privatrezept im Querformat für maschinelle Beschriftung mit Chipkarte



Größe (cm)	Menge	Preis (€)
5,4 x 8,6	250	37,00
	500	67,00
	1000	105,00

Artikelnr.: 1403

Artikelnr.: 1413



Briefhüllen

Menge	Preis (€)
1000	75,00

Artikelnr.: 1113

Briefhülle DIN lang **mit Fenster**

Artikelnr.: 1103

Briefhülle DIN lang **ohne Fenster**

Artikelnr.: 1123

Briefhülle (C6) **ohne Fenster**





Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A6	1000	26,50
(10,5 x 14,8)	3000	71,55

Artikelnr.: 1504

Artikelnr.: 1514

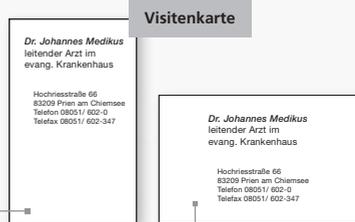
das Privatrezept im Querformat für maschinelle Beschriftung mit Chipkarte



Größe (cm)	Menge	Preis (€)
5,4 x 8,6	250	37,00
	500	67,00
	1000	105,00

Artikelnr.: 1404

Artikelnr.: 1414



Menge	Preis (€)
1000	75,00

Artikelnr.: 1114

Briefhülle DIN lang **mit Fenster**

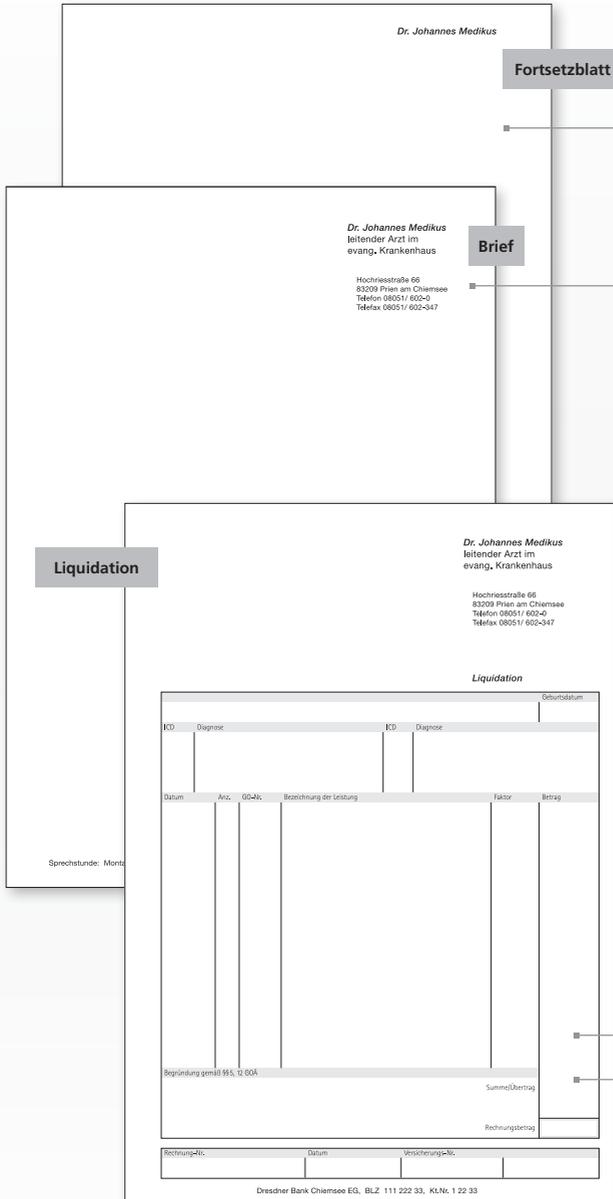
Artikelnr.: 1104

Briefhülle DIN lang **ohne Fenster**

Artikelnr.: 1124

Briefhülle (C6) **ohne Fenster**





Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A4 (21 x 29,7)	500	37,00
	1000	56,00
	2000	73,50
	5000	157,00

je Briefbogen/Fortsetzblatt

**Artikelnr.: 1014**

**Artikelnr.: 1004**

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A4 (21 x 29,7)	500	45,50
	1000	62,00
	500	132,50
<b>3-fach</b>	1000	234,00

**Artikelnr.: 1304**

**Artikelnr.: 1314**

**3-fach** selbstdurchschreibend,  
Blatt 2 und 3 blanko

# Gestaltung 5

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A5 (14,8 x 21)	500	33,00
	1000	49,50
	2000	58,00
	5000	127,00

Artikelnr.: 1205

**Dr. med.  
Jost Medikus**  
Arzt für  
Allgemeinmedizin

Kurzbrief

**Kurzbrief**

Hochschulstraße 66  
82209 Prien am Chiemsee  
Telefon 089(0) 862-0  
Telefax 089(0) 862-347

Hochschulstraße 66  
82209 Prien am Chiemsee  
Telefon 089(0) 862-0  
Telefax 089(0) 862-347

**Dr. med.  
Jost Medikus**  
Arzt für  
Allgemeinmedizin

**Terminvereinbarung**

Bitte Sie

verbleibend sein selbst, wenn Sie ausbleiben vorzeitig befristet	<input type="checkbox"/> Ihre Versicherungskarte <input type="checkbox"/> den Impfausweis <input type="checkbox"/> den Diabetiker ausweis <input type="checkbox"/> den Befund <input type="checkbox"/> die Röntgenaufnahmen <input type="checkbox"/> die Medikamente <input type="checkbox"/> das Rezept <input type="checkbox"/> Ihr Brille <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	Vergessen Sie bitte nicht, Ihre Versicherungskarte den Impfausweis den Diabetiker ausweis den Befund die Röntgenaufnahmen die Medikamente das Rezept Ihr Brille _____ _____ _____ Rufen Sie bitte nächsten
---	---	--

Größe (cm)	Block à 50 Blatt	Preis (€)
DIN A6 (10,5 x 14,8)	10	20,00
	50	45,00

Artikelnr.: 1705

Kurzmitteilung

**Dr. med.  
Jost Medikus**  
Arzt für  
Allgemeinmedizin

Hochschulstraße 66  
82209 Prien am Chiemsee  
Telefon 089(0) 862-0  
Telefax 089(0) 862-347

Hochschulstraße 66  
82209 Prien am Chiemsee  
Telefon 089(0) 862-0  
Telefax 089(0) 862-347

**Kurzmitteilung**

Mit der Bitte um

<input type="checkbox"/> Krankenscheine <input type="checkbox"/> Erlaubnis <input type="checkbox"/> Entlassungsbescheinigung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Beantwortung <input type="checkbox"/> Festlegung <input type="checkbox"/> Weiterleitung <input type="checkbox"/> Rückantwortkarte <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Behandlung wie <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> Anweisung <input type="checkbox"/> Kurzaufzeichnung
--	---	--

Mit freundlichen Grüßen

**Beleg:**

Per Schreiben anfragen  Per Anruf  Unser Gespräch

**Beleg:**

Blatt  Krankenunterschied  Befund

**Rückgabe:**

mit Dank zurück  nach Kennzeichnung  nach Erlaubnis

zum Beleg mit Belegnummer  zum Beleg

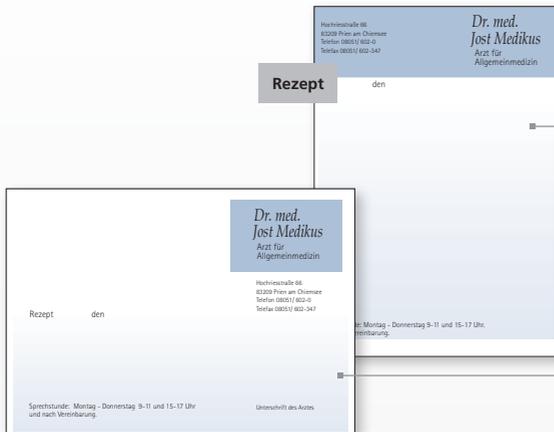
**Die Belege**

sind zurückzugeben  zum Verbleib

sind weiterzugeben werden an \_\_\_\_\_

Artikelnr.: 1605

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A5 (21 x 14,8)	500	33,00
	1000	49,50
	2000	58,00
	5000	127,00



Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A6	1000	26,50
(10,5 x 14,8)	3000	71,55

**Artikelnr.:** 1505

**Artikelnr.:** 1515

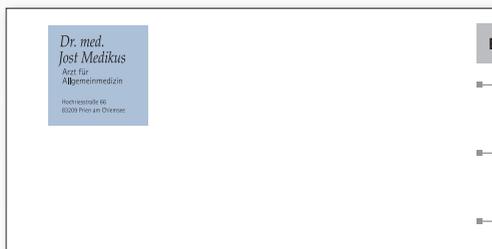
das Privatrezept im Querformat für maschinelle Beschriftung mit Chipkarte



Größe (cm)	Menge	Preis (€)
5,4 x 8,6	250	37,00
	500	67,00
	1000	105,00

**Artikelnr.:** 1405

**Artikelnr.:** 1415



**Briefhüllen**

Menge	Preis (€)
1000	75,00

**Artikelnr.:** 1115

Briefhülle DIN lang **mit Fenster**

**Artikelnr.:** 1105

Briefhülle DIN lang **ohne Fenster**

**Artikelnr.:** 1125

Briefhülle (C6) **ohne Fenster**

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A4 (21 x 29,7)	500	37,00
	1000	56,00
	2000	73,50
	5000	157,00

je Briefbogen/Fortsetzblatt

**Artikelnr.: 1015**

**Artikelnr.: 1005**

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A4 (21 x 29,7)	500	45,50
	1000	62,00
	500	132,50
<b>3-fach</b>	1000	234,00

**Artikelnr.: 1305**

**Artikelnr.: 1315**

**3-fach** selbstdurchschreibend,  
Blatt 2 und 3 blanko

Fortsetzblatt

Dr. med.  
Jost Medikus

Brief

Dr. med.  
Jost Medikus  
Arzt für  
Allgemeinmedizin

Liquidation

Dr. med.  
Jost Medikus  
Arzt für  
Allgemeinmedizin

Hochstraße 46  
81029 Plohn am Chiemsee  
Tel./Fax: 08937/ 8624-0  
Mitar: 08937/ 8624-347

Hochstraße 46  
81029 Plohn am Chiemsee  
Tel./Fax: 08937/ 8624-0  
Mitar: 08937/ 8624-347

Liquidation

Behandl. Person: Name, Vorname		Geburtsdatum			
ICD	Diagnose	ICD	Diagnose		
Datum	Art	Ort/HL	Bezeichnung der Leistung	Faktor	Betrag
Begründung gemäß §§ 5, 12 SGB					
				Summe/Übersieg	
				Rechnungsbetrag	
Rechnungs-Nr.		Datum		Versicherung-Nr.	

Dresdner Bank Chiemsee EG, BLZ 111 222 33, Kfz-Nr. 1 22 33

# Gestaltung 6

## Kurzbrief

Dr. Johannes Medikus  
leitender Arzt im  
evang. Krankenhaus

Hochstrasse 66  
83209 Prien am Chiemsee



**Kurzbrief**

Sprechstunde: Montag bis Donnerstag 9-12 und 14-18 Uhr nach Vereinbarung

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A5 (14,8 x 21)	500	33,00
	1000	49,50
	2000	58,00
	5000	127,00

Artikelnr.: 1208

Dr. Johannes Medikus  
leitender Arzt im  
evang. Krankenhaus

Hochstrasse 66  
83209 Prien am Chiemsee



**Terminvereinbarung**

Vergessen Sie bitte nicht:

- Ihre Versicherungskarte
- den Impfausweis
- den Diabetisausweis
- den Befund
- alle Röntgenaufnahmen
- alle Medikamente
- das Rezept
- Ihre Bonusheft

Ich bringe mit:

- Ihren Bescheid
- Ihre Bonusheft
- Ihre Karte
- Ihre Karte
- Ihre Karte

Bitte mitbringen:

- Ihren Bescheid
- Ihre Bonusheft
- Ihre Karte
- Ihre Karte
- Ihre Karte

Bitte mitbringen:

- Ihren Bescheid
- Ihre Bonusheft
- Ihre Karte
- Ihre Karte
- Ihre Karte

## Terminreservierung

Größe (cm)	Block à 50 Blatt	Preis (€)
DIN A6 (10,5 x 14,8)	10	20,00
	50	45,00

Artikelnr.: 1708

Dr. Johannes Medikus  
leitender Arzt im  
evang. Krankenhaus

Hochstrasse 66  
83209 Prien am Chiemsee



**KURZMITTEILUNG**

**Beleg:**

- Ihr Schreiben
- Ihr Anruf
- Unser Gespräch

**Beleg:**

- Brief
- Röntgenaufnahmen
- Befund
- Bericht

**Platz für:**

- mit dem Sie sich
- nach Konsultation
- nach Erledigung
- nach Beendigung wie besprochen

**Die Blätter:**

- sind zurückzugeben
- zum Verbleib
- soll weitergeführt werden an:

Mit freundlichen Grüßen

## Kurzmitteilung

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A5 (21 x 14,8)	500	33,00
	1000	49,50
	2000	58,00
	5000	127,00

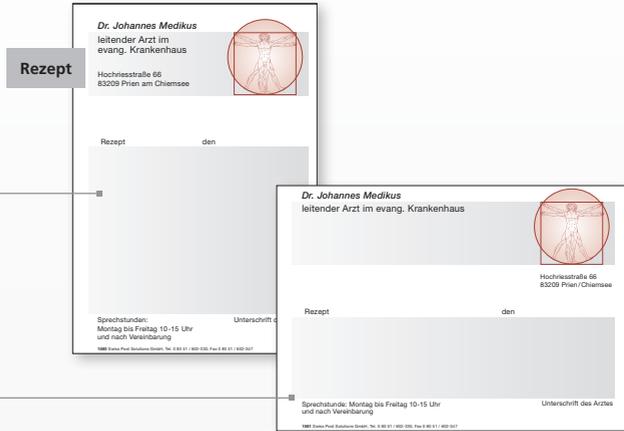
Artikelnr.: 1608

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A6 (10,5 x 14,8)	1000	26,50
	3000	71,55

Artikelnr.: 1580

Artikelnr.: 1581

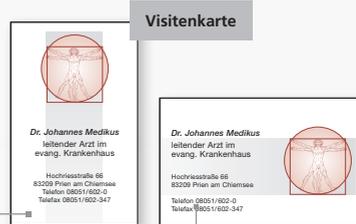
das Privatrezept im Querformat für maschinelle Beschriftung mit Chipkarte



Größe (cm)	Menge	Preis (€)
5,4 x 8,6	250	37,00
	500	67,00
	1000	105,00

Artikelnr.: 1408

Artikelnr.: 1418



Menge	Preis (€)
1000	75,00

Artikelnr.: 1118

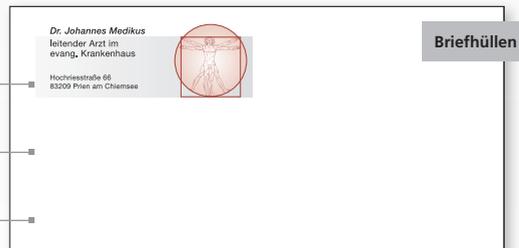
Briefhülle DIN lang **mit Fenster**

Artikelnr.: 1108

Briefhülle DIN lang **ohne Fenster**

Artikelnr.: 1128

Briefhülle (C6) **ohne Fenster**





# Die Terminbücher

2 Behandlungsspalten im 10-Minutentakt

Die Terminbücher sind datumsneutral. **Sie können jederzeit beginnen!** Eine ganze Woche, inkl. Samstag auf einen Blick!



Größe (cm) Menge Preis (€)

50 x 33 aufgeschlagen	1	22,20
--------------------------	---	-------

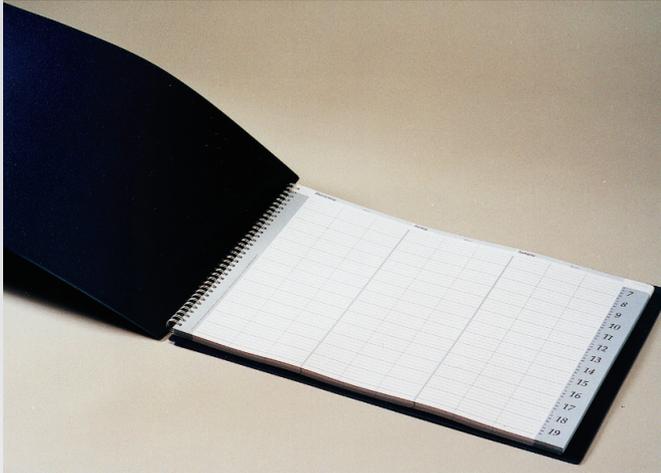
Das Einzelblatt ist 25 x 33 cm groß.

Donnerstag		Freitag		Samstag		Uhrzeit
Dr. Endler						
Dr. Endler						
Dr. Huber	Dr. Huber	Dr. Legmann	Dr. Legmann	Dr. Legmann	Dr. Legmann	7
Dr. Meier	8					
Dr. Wegmann	9					
						10
						11
						12
						13
						14
						15
						16
						17
						18
						19

Artikelnr.: 4010

# Die Terminbücher

2 Behandlungsspalten im 15-Minutentakt



Größe (cm)	Menge	Preis (€)
84 x 29,7 aufgeschlagen	1	28,60

Das Einzelblatt ist 42 x 29,7 cm groß.

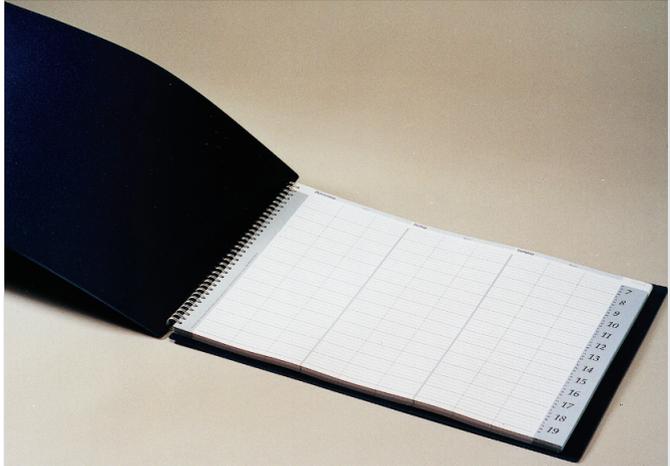
Dienstag	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag	19:00
Zu Ende	Zu Ende	Zu Ende	Zu Ende	Zu Ende	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

Artikelnr.: 4020

# Die Terminbücher

wie 4020, jedoch 3 Behandlungsspalten im 15-Minutentakt

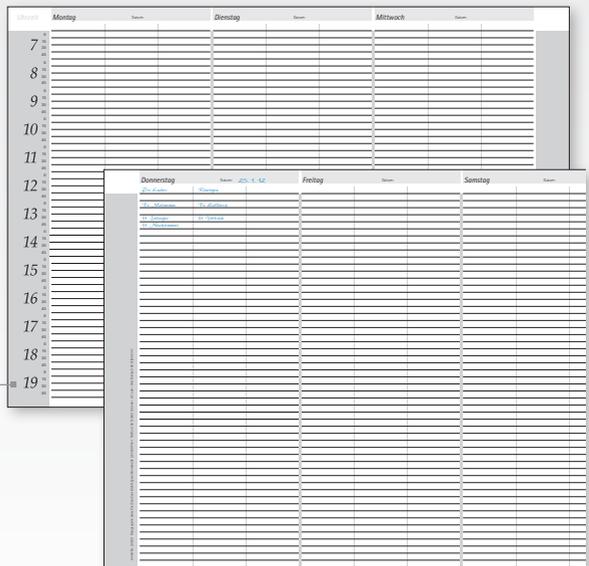
Die Terminbücher sind datumsneutral. **Sie können jederzeit beginnen!** Eine ganze Woche, inkl. Samstag auf einen Blick!



Größe (cm)      Menge      Preis (€)

84 x 29,7 aufgeschlagen	1	28,60
----------------------------	---	-------

Das Einzelblatt ist 42 x 29,7 cm groß.

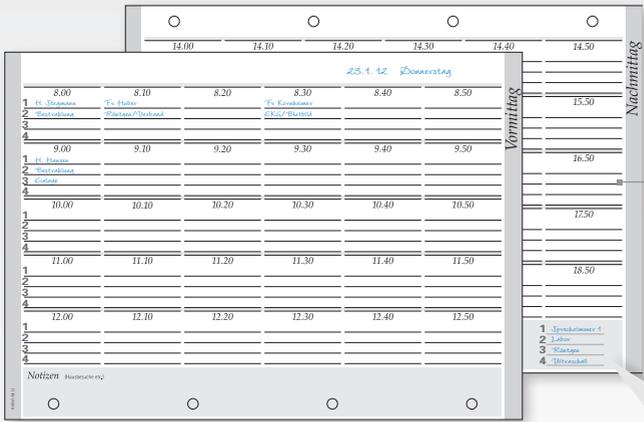


Artikelnr.: 4030

# Die Terminbücher

## 4 Behandlungsspalten im 10-Minutentakt

Ideal für die große Praxis mit hohem Patientendurchlauf!



Terminbuch mit 300 Einlagen, 4 Behandlungsspalten im 10 Minuten-Takt

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A4 (21 x 29,7)	1	39,50

DIN A 4 Vormittag  
DIN A 4 Nachmittag

Artikelnr.: 4000

Benutzen Sie die 4 Zeilen zum Beispiel so

- 1 Sprechzimmer 1
- 2 Labor
- 3 Röntgen
- 4 Ultraschall

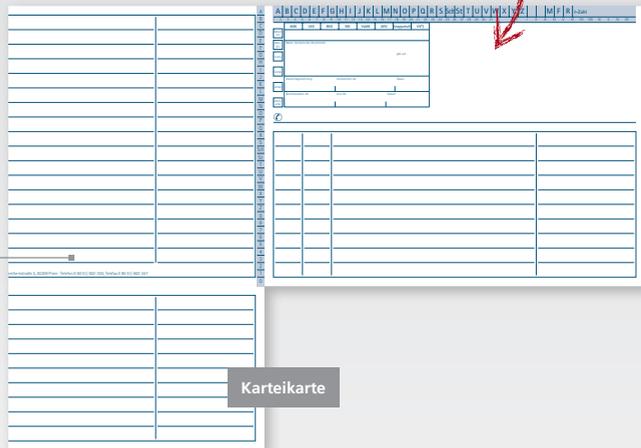
# Die Karteikarten



Die Karteikarte ist von unten und seitlich einzuschlagen. Das ergibt eine Tasche, die oben und rechts offen ist.

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A5 (42,8 x 24,3) (170 g/m <sup>2</sup> )	500	70,00
	1000	129,00

Artikelnr.: 4100

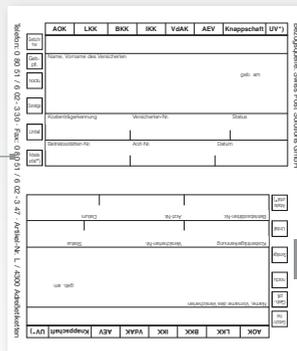


Karteikarte

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
4,9 x 8,8	100	10,50
	500	24,90

2 auf einem Bogen, selbstklebend

Artikelnr.: 4300



Adressaufkleber

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
DIN A 5	500	27,50

Karteieinlage ohne Abb.

Artikelnr.: 4130

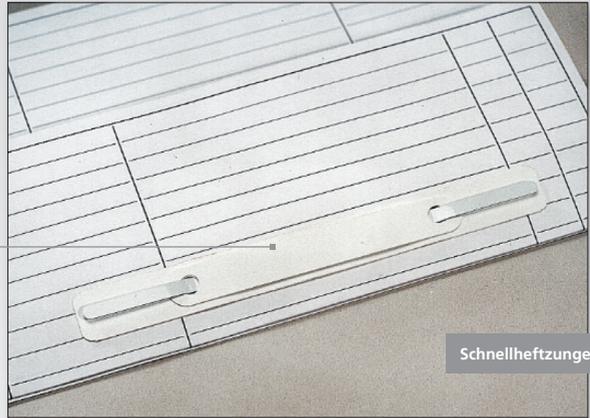


# Praktisches Zubehör für die Karteikarten

Menge	Preis (€)
250	42,50

selbstklebend, zum Aufkleben auf unsere Karteikarten, damit lose Unterlagen sicher aufbewahrt werden.

**Artikelnr.:** 4190



Schnellheftzungen

Größe (cm)	Menge	Preis (€)
7,5 x 7,5	100	13,20
	300	31,80
	500	47,50

Kunststoff, transparent selbstklebend, zum Einkleben in die Karteikarten



Dreieckstaschen

**Artikelnr.:** 4180



# Die verbindlichen Angaben für den Druck Ihrer Formulare

Am besten ist es, wenn Sie Vorlagen oder Muster beifügen

Diese Angaben werden für den Druck verwendet, bitte gut leserlich schreiben!

**Titel** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Name** \_\_\_\_\_

**Fachrichtung** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Straße, Haus-Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

**Postfach, PLZ, Ort**  
Postfachadresse \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**Telefax** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Sprechstunden** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bankverbindung(en) – nur auszufüllen bei Bestellung von Liquidationen

**Geldinstitut** \_\_\_\_\_

**IBAN, BIC** \_\_\_\_\_

**Versandanschrift** (falls abweichend vom Eindruck!)

**Stempel, Datum, Unterschrift**

**Telefax 08051/602-347**



# Bestellschein

Telefax 08051/602-347

**Absender** (Praxisstempel)

Betriebsstätten-Nr. oder Kunden-Nr.

		/							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Bestellmenge	Schrift-Nr.	Preis

# Liefer- und Zahlungshinweise für den Praxisbedarf

## **Bestellung:**

Nutzen Sie für Ihre Bestellung den Bestellschein/die Bestellkarte per Brief oder Fax oder Internet ([shop.sps-prien.de](http://shop.sps-prien.de)). Besonders bei Erstbestellungen ist das für Sie und uns der sicherste Weg, um Druckfehler und somit Reklamationen auszuschließen. Bei Nachbestellungen oder individuellen Gestaltungswünschen bitten wir um Übersendung entsprechender Mustervordrucke.

## **Lieferung:**

Ein vorheriger Korrekturabzug bzw. Entwurfsleistung ist möglich. Die Berechnung erfolgt dabei nach Aufwand. Die Lieferzeit beträgt nach Eingang Ihrer Bestellung 10 bis 12 Arbeitstage. Falls ein Korrekturabzug gewünscht wird, gilt diese Lieferzeit nach Eingang des von Ihnen freigegebenen Abzugs bei Swiss Post Solutions. Ist die gelieferte Sendung nicht zustellbar, trägt der Besteller die Kosten für eine Wiederanlieferung.

## **Preise, Zahlung, Eigentumsvorbehalt:**

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer, Porto und Verpackung. Die Preise gelten ab dem auf diesem Katalog vermerkten Gültigkeitsdatum, evtl. notwendig werdende Preiserhöhungen aufgrund von Material- und/oder Personalkostensteigerungen bleiben bis zu maximal 5 % vorbehalten. Unsere Rechnungen begleichen Sie bitte innerhalb von 30 Tagen ab Rechnungsdatum ohne Abzug. Die gelieferte Ware bleibt bis zur vollständigen Bezahlung Eigentum der Swiss Post Solutions.

## **Gewährleistung:**

Mängelanzeigen sind spätestens innerhalb von zwei Wochen nach Lieferung in schriftlicher Form einzureichen. Sollte für Sie ein Grund zur Beanstandung bestehen, verpflichten wir uns, nach Prüfung des Mangels die beanstandete Ware nachzubessern oder zu ersetzen und innerhalb von 10 bis 12 Arbeitstagen an Sie zu liefern. Die im Katalog abgebildeten Farbvorlagen können geringfügig vom tatsächlichen Druckprodukt abweichen. Dies berechtigt nicht zur Mängelanzeige sondern ist durch das unterschiedliche Material (Papier) bedingt. Bei originalverpackter und unbeschädigter Ware haben Sie ein 100%iges Rückgaberecht, ausgeschlossen sind Artikel, die individuell für Sie angefertigt wurden. Die Versandkosten für Zu- und Rücksendung müssen von Ihnen beglichen werden.

Bitte beachten Sie, dass unfreie zurückgesandte Pakete nicht angenommen werden können.

## **Katalogaktualisierung:**

Unser Katalog wird laufend Ihren Bedürfnissen angepasst. Änderungen und Irrtümer der im Katalog dargestellten Artikel, Preise, technischen Daten und Abbildungen bleiben vorbehalten. Mit Erscheinen des jeweils neuen Katalogs verlieren alle vorherigen Ausgaben ihre Gültigkeit.