



Abbott Gesellschaft m.b.H.
Diabetes Care
Perfektastraße 84A
1230 Wien

BESTELLSCHEIN für Versicherte der KFA Wien, KFA Villach, KFA Salzburg, KFL, KUF und KFG.

Bitte senden Sie diesen in BLOCKSCHRIFT ausgefüllten und unterschriebenen Bestellschein per **E-Mail:** bestellung.freestyle@abbott.com oder per **Post** (Adresse siehe Briefkopf), damit erfolgt die Postzustellung für den Folgebedarf Ihrer Sensoren **zu Ihrem Anspruchsdatum** an Ihre unten angeführte Adresse.

Patient:in (Familienname, Vorname, Titel)	SVNR (Sozialversicherungsnummer) 	Geburtsdatum (TT-MM-JJ)
Versicherte:r (Familienname, Vorname, Titel) (nur auszufüllen, wenn Patient:in mitversichert ist)	SVNR (Sozialversicherungsnummer) 	Geburtsdatum (TT-MM-JJ)
Adresse (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)	PLZ 	Ort
Telefonnummer (für Rückfragen)	E-Mail-Adresse	

Bitte wählen Sie Ihren Bedarf aus:

☐	12 Stk. FreeStyle Libre 2 Plus Sensoren
☐	12 Stk. FreeStyle Libre 3 Plus Sensoren
☐	 Pkg. FreeStyle Precision Blutzuckerteststreifen (50 Stk./Pkg.)
☐	 Pkg. FreeStyle Lite Blutzuckerteststreifen (50 Stk./Pkg.)
☐	 Pkg. FreeStyle Lanzetten (200 Stk./Pkg.)

Bei **Fragen zu Ihrer Lieferung** oder anderen Informationen zu Ihren Abbott-Produkten wenden Sie sich bitte an die kostenlose Service-Telefonnummer: **0800 93 00 93**.

Bitte beachten Sie, dass Ihre oben angegebenen Daten von der Abbott Ges.m.b.H. elektronisch verarbeitet werden – alle Informationen zu unserer Datenschutzerklärung finden Sie unter www.FreeStyle.Abbott

Datum: _____ Unterschrift Empfänger:in: _____

Der Bezug Ihres Folgebedarfs an Sensoren erfolgt nur mit diesem Bestellschein!