



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

## **BESTELLSCHEIN für Versicherte der Krankenfürsorgeanstalten (KFA) sowie Kranken- und Unfallfürsorgeanstalten**

Bitte senden Sie diesen in BLOCKSCHRIFT ausgefüllten und unterschriebenen Bestellschein per **E-Mail**: [bestellung.freestyle@abbott.com](mailto:bestellung.freestyle@abbott.com) oder per **Post** (Adresse siehe Briefkopf) oder per **Fax**: +43 1 891 22 241 – damit erfolgt die Postzustellung für den Folgebedarf Ihrer Sensoren zu **Ihrem Anspruchsdatum** an Ihre unten angeführte **Adresse**.

<b>Patient:in</b> (Familienname, Vorname, Titel)	<b>SVNR</b> (Sozialversicherungsnummer) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Geburtsdatum</b> (TT-MM-JJ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Versicherte:r</b> (Familienname, Vorname, Titel) (nur auszufüllen, wenn Patient:in mitversichert ist)	<b>SVNR</b> (Sozialversicherungsnummer) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Geburtsdatum</b> (TT-MM-JJ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Adresse</b> (Straße, Hausnummer, Stiege, Türnummer)	<b>PLZ</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Ort</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Telefonnummer</b> (für Rückfragen)	<b>E-Mail-Adresse</b>	

Bitte wählen Sie Ihren Bedarf aus:

<input type="checkbox"/>	<b>12 Stk. FreeStyle Libre Sensoren</b> für den Zeitraum von 24 Wochen
<input type="checkbox"/>	<b>12 Stk. FreeStyle Libre 2 Sensoren</b> für den Zeitraum von 24 Wochen
<input type="checkbox"/>	<b>12 Stk. FreeStyle Libre 3 Sensoren</b> für den Zeitraum von 24 Wochen
<input type="checkbox"/>	..... Pkg. FreeStyle Precision Blutzuckerteststreifen (50 Stk./Pkg.)
<input type="checkbox"/>	..... Pkg. FreeStyle Lite Blutzuckerteststreifen (50 Stk./Pkg.)
<input type="checkbox"/>	..... 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](http://www.FreeStyle.Abbott)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Empfänger(in): \_\_\_\_\_

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