

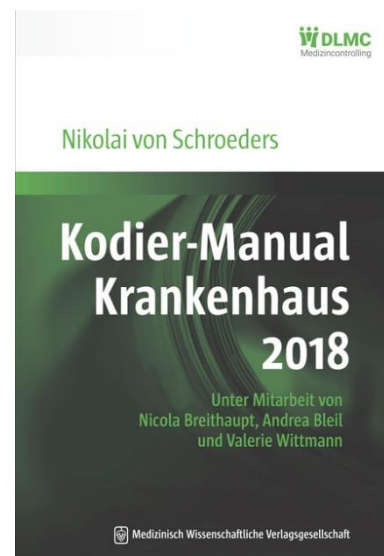
WIR KOMMEN, SIE ERLÖSEN.

## BESTELLFORMULAR

# Kodier-Manual Krankenhaus 2018

Hiermit bestelle ich \_\_\_\_\_ Exemplar/e des  
Kodier-Manuals Krankenhaus 2018

zum Preis von 49,95 € / Stück.



**Bestellung per Fax an +49 2339 1241-29 oder per Mail: [info@dlmc.de](mailto:info@dlmc.de)**

Bitte senden Sie mein Exemplar/meine Exemplare an folgende Adresse:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

Bezahlung per Rechnung

**Danke für Ihre Bestellung!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und ggf. Firmenstempel

(Änderungen vorbehalten)