

Hotlines Tel: +49 (0)9131 609 100 oder 609 101
 Hotlines Fax: +49 (0)9131 609 234 oder 609 216
 E-mail Vertrieb: Service@perimed.de
 E-mail Geschäftsleitung: Dr.Dietmar.Straube@perimed.de

Mindestbestellmenge je Bogen 50 Stck
Festbestellung
 Wir bitten um **Angebotsabgabe**

An Fax-Nr. +49 (0)9131 609 234
perimed Fachbuch Verlag
 Dr. med. **Straube** GmbH
 Kundenservice
 Postfach 210 549

 D-90123 Nürnberg

Kunden-Nr. | | | | | | |

Wenn Ku-Nr. eingetragen, bitte ergänzen, sonst bitte ganz ausfüllen (Stempel):

Name 1 _____

Name 2 _____

Abtlg. _____

Z.Hd. _____

Str./Nr. _____

Ld/ PLZ/Ort _____

Tel. Vw./Nr. _____

Fax Vw./Nr. _____

E-mail: _____

Bogen-Übersicht und Bestellvorlage

Musterwünsche bitte hier ankreuzen ▼

	Bogen-Code	Bogenbezeichnung	Bestell-Nr. EAN	S	€	Best.-Zahl	M
Neu>	MkOp13EDe	Abszess, Mundhöhle, Kiefer, Eröffnung	4250112706925	4	0,18		
	MkOp01EDe	Basaliom im Gesicht- und Halsbereich	4250112706802	4	0,18		
Neu>	MkOp02ADe	Behandlung beim Zahnarzt, Allg. Bogen mit Lokal- und Leitungsanästhesie	4250112706819	4	0,18		
	MkOp07EDe	Kieferhöhlen-Op, Plastische Deckung	4250112706864	4	0,18		
Neu>	MkOp08EDe	Sinuslift, Auflagerungsplastik, Sandwichplastik Distractionosteogenese	4250112706871	4	0,24		
Neu>	MkOp09EDe	Kieferzyste, Op	4250112706888	4	0,18		
	MkOp31ADe	Parodontalbehandlung kombiniert	4250112716955	4	0,18		
	MkOp18EDe	Ranula, Op	4250112706970	4	0,18		
	MkOp20ADe	Spangen, abnehmbar, festsitzend, aussen	4250112706994	4	0,18		
	MkOp22EDe	Unterkieferosteotomien					
	MkOp25ADe	Weisheitszähne, operative Entfernung	4250112707045	4	0,18		
	MkOp26ADe	Wurzelkanalbehandlung	4250112707069	4	0,18		
	MkOp27ADe	Wurzelspitzenresektion	4250112707076	4	0,18		
	MkOp19ADe	Zähne, Retinierte, Operative Entfernung	4250112706987	4	0,18		
	MkOp28ADe	Zahnextraktion, allgemein	4250112707083	4	0,18		
	MkOp30ADe	Zahnimplantation	4250112707106	4	0,18		
	OrOp27EDE	Knochen transplantation (Kieferaufbau)	4250112708028	4	0,18		
	ChPI12EDe	Hautbehandlung mit CO2- und Erbium-Yag-Laser	4250112703030	6	0,24		
	ChOk13EDe	Lidstraffung, Blepharoplastik	4250112703047	6	0k24		
	ChOI31EDe	Botulinumtoxin-Injektion	4250112720334	4	0,18		

Sichere Patientenaufklärung

Jede Patientenaufklärung erfordert den ärztlichen Dialog mit dem Patienten. Die perimed Aufklärungsbögen sind ausschliesslich zur Vorbereitung des ärztlichen Gesprächs mit dem Patienten über einen Eingriff (auch diagnostisch) bestimmt und der Dokumentation des Gesprächs mit den allgemeinen und individuellen Aufklärungsinhalten vorbehalten.

Die individuelle, persönliche Aufklärung muss zur späteren Beweissicherung auf den Bögen handschriftlich dokumentiert werden. Daher kann und darf jeder Bogen auch nur einmal genutzt werden. Für die aktenmässige Dokumentation des Gesprächs ist die ausgefüllte und unterschriebene und mit Individualanmerkungen versehene Anamnese- und Einwilligungseite vom Aufklärungsteil perforiert und daher leicht abtrennbar. Der Informationsteil kann der Patientin/dem Patienten ausgehändigt werden.

Die Beweissicherheit bei allfälligen Rechtsauseinandersetzungen ist jedoch grösser, wenn auch der Informationsteil mit Markierungen etc. versehen archiviert wird. Die Aufklärung muss rechtzeitig erfolgen, d.h., in nicht dringenden Fällen mindestens 24 h vor einem Eingriff. Mit der Bestellung erkennt der Besteller die Nutzungsbedingungen des Verlags an.

Preissystem und Codierungen

Unseren Preisen liegt ein System zugrunde, nach dem jeder Bogen entsprechend der Seitenzahl und Sprachgruppe einen einheitlichen Preis hat. Damit wird die Nutzung von Patientenaufklärungsbögen preislich für Sie transparent.

Für den Warenverkehr und die leichtere elektronische Archivierung ist jeder Bogen mit der internationalen EAN 13 Hersteller- und Produktnummer versehen. Er enthält das Landeskennzeichen (42), die Firmen-Nummer von perimed (501 127), die Bogen-Nummer (4stellig) und eine Prüfziffer. Der der Nummer zugehörige Strichcode ist ebenfalls eingedruckt.

Diese Preisliste hat die EAN-Nummer



Lieferanschrift: Wie Bestellanschrift? Ja Nein

Kunden-Nummer | | | | | | | |

Name 1

Name 2

Abtlg.

Z.Hd.

Str./Nr.

Ld/ PLZ/Ort

Tel. Vw./Nr.

Fax Vw./Nr.

E-mail

Lieferung UPS Post German Parcel

Über Nacht Service Normal

Unfrei Frei Lieferadr.

Ihre Corporate Identity (Adress-Eindruck)

Die perimed Aufklärungsbögen mit ihrem aufwändigen und farbigen Design ermöglichen Ihnen eine patientenfreundliche Repräsentation im Aufklärungsbereich.

Jeder Bogen enthält an gleicher Stelle ein Feld, in das Sie Ihren Stempel drücken können. Die Repräsentation Ihrer Praxis, Ihrer Klinik ist durch einen Eindruck mit Logo sicher noch optimaler. Wir bieten Ihnen daher den Eindruck-Service, damit jeder Aufklärungsbogen so aussieht wie von Ihnen hergestellt.

Adress-Eindruck	Vorlage:
2.000 > 2.500 Stck € 80,00	JPEG <input type="checkbox"/>
2.500 > 3.000 Stck € 90,00	TIFF <input type="checkbox"/>
3.000 > 3.500 Stck € 100,00	Andruck/Muster <input type="checkbox"/>
3.500 > 4.000 Stck € 110,00	Anlieferung:
4.000 > 4.500 Stck € 115,00	per e-mail <input type="checkbox"/>
4.500 > 5.000 Stck € 120,00	Auf CD per Post <input type="checkbox"/>
Je weit 1.000 Stück € 10,00	Per Post <input type="checkbox"/>
E-mail für Druckvorlagen:	Druck@perimed.de
Rückruf zur Klärung erbeten	<input type="checkbox"/>

Rabatte und Boni

Rabatt pro Einzelauftrag	Jahresbonus (Ums/J)
> 100 € 2,5%	> 2.500 € 2,5%
> 250 € 5,0%	> 5.000 € 5,0%
> 500 € 7,5%	> 10.000 € 7,5%
> 1.000 € 10,0%	> 25.000 € 10,0%

Lieferung und Zahlung

Lieferung	Zahlungsbedingungen
< 50 € MiMe Zuschlag 2,50 €	Abbuchung 3,0%
< 100 € zzgl. Verpackung	Innerh. 14 Tg 2,0%
> 100 € Verpack.-Kost.-frei	Innerh. 30 Tg 0,0% netto

Bankverbindungen	Kto. Nr.	BLZ
Vereinigte Raiffeisenbanken	1827901	77069461
Postbank München	7747 28-807	700 100 80

Alle Preise sind Netto-Preise. Die jeweils gültige Mehrwertsteuer wird hinzugerechnet. Für Adresseindrücke, Mindermengenzuschläge, Verpackung und Versandkosten werden keine Rabatte und Boni gewährt.

Abbuchungsermächtigung:

Hiermit ermächtigen wir die perimed Fachbuch Verlag Dr. med. Straube GmbH bis auf jederzeitigen Widerruf, ab sofort fällige Forderungen von unserem nachstehenden Konto abzubuchen:

Kto.-Inhaber

Kto.Nr. | | | | | | | | | | BLZ | | | | | | | |

Bank:

Datum Unterschrift (Stempel)

Senden Sie Ware direkt Senden Sie erst Auftrags.-Bestätigg

Datum Unterschrift (Stempel)

Mit Erscheinen dieser Preisliste verlieren frühere Preislisten ihre Gültigkeit.