

Absender:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Entgelt
bereits
bezahlt

**Ärztliche
Verordnung**

FK 5035 5984 02 6000 0019
KE Deutsche Post 
RESPONSEPLUS STANDARD



KAPHINGST GmbH
- Niederlassung Hünfeld -
Töpferstraße 24
36088 Hünfeld