

Absender:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Entgelt
bereits
bezahlt

**Ärztliche
Verordnung**

FK 5035 5984 03 2000 0012
KE Deutsche Post
RESPONSEPLUS STANDARD



KAPHINGST GmbH
- Kassel Königsgalerie -
Neue Fahrt 12
34117 Kassel