

Absender:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Entgelt
bereits
bezahlt

**Ärztliche
Verordnung**

FK 5035 5984 02 7000 0012
KE Deutsche Post
RESPONSEPLUS STANDARD



KAPHINGST GmbH
- Niederlassung Wetzlar -
Forsthausstraße 5
35578 Wetzlar