

Anmeldung zur Versorgung

Hiermit melde ich mich zur Belieferung und Beratung mit Stomamaterialien durch den Leistungserbringer PubliCare GmbH an. Die Kosten für die medizinisch notwendige Versorgung auf Basis eines gültigen Rezeptes übernimmt die DAK-Gesundheit, bei der ich versichert bin.

Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer

Mobil-Nr.

E-Mail-Adresse

Möchten Sie über den Versand der Ware informiert werden?

- JA, per SMS**
- JA, per E-Mail**