



Vertragsanfrage

**Sehr geehrte mmOrthosoft® Anwender,
sehr geehrte mmOrthosoft® Anwenderinnen,**

für unseren Vertragskonverter benötigen wir folgende Verträge in einem maschinenlesbaren Format:

- IKK classic - Vertragspreise zur PG 31
- BKK Mobil Oil - Groß- und Kleinorthopädie
- BKK - OT 2 Rahmenvertrag
- Bahn BKK - Elektrostimulationstherapie LGS 1900409
- AOK Rheinland-Pfalz/Saarland - Schuhe und orthopädie-technische Hilfsmittel LGS 1609000
- AOK Nordwest - Kranken- und Pflegebetten LGS 1521719
- AOK Nordwest - Gehhilfen LGS 1521710
- AOK Niedersachsen - Rahmenvertrag LGS 1507210

Nach der Konvertierung stellen wir die zuvor genannten Verträge in der Mailbox kostenlos zum Download zur Verfügung.

Auch wenn Sie den Vertrag für sich schon manuell erfasst haben, können Sie uns diesen überlassen. Somit profitieren alle mmOrthosoft® Anwender in einer Win-Win-Situation. Vielleicht finden Sie dadurch demnächst auch einen von Ihnen benötigten Vertrag in der Mailbox.

Mit freundlichen Grüßen aus Walldorf

Ihr mmOrthosoft®-Team



An die

michael martin GmbH & Co. KG Daimlerstr. 42
69190 Walldorf

Fax: 06227-8383-99

E-Mail: vertrieb@mmorthosoft.de

Informationen zur Branchensoftware
mmOrthosoft® und den WEB-
Modulen finden Sie unter
www.mmorthosoft.de

Rückmeldung zur Vertragsanfrage

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Funktion: _____

JA, ich/wir können folgende/n Verträge maschinenlesbar zur Verfügung stellen.

- IKK classic - Vertragspreise zur PG 31
- BKK Mobil Oil - Groß- und Kleinorthopädie
- BKK - OT 2 Rahmenvertrag
- Bahn BKK - Elektrostimulationstherapie LGS 1900409
- AOK Rheinland-Pfalz/Saarland - Schuhe und orthopädie-technische Hilfsmittel LGS 1609000
- AOK Nordwest - Kranken- und Pflegebetten LGS 1521719
- AOK Nordwest - Gehhilfen LGS 1521710
- AOK Niedersachsen - Rahmenvertrag LGS 1507210

NEIN, ich/wir können keine der Verträge maschinenlesbar zur Verfügung stellen.

Ich bitte dennoch um Kontaktaufnahme zum Thema: _____

Für eventuelle Rückfragen oder zur Kontaktaufnahme erreichen wir Sie unter der

Rufnummer: _____

Beste Rückrufzeit: Datum: _____ Uhrzeit: _____

Wir freuen uns auf Ihre Rückmeldung
per Fax: 06227-8383-99
per E-Mail: vertrieb@mmorthosoft.de