

HCC Abrechnungs-Check:

Kontaktwunsch / Probe-Quartal

Praxis:	
Name	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Tel.:	
Fax:	
Email:	

HCC-Angebot: „Probe-Quartal“

Ich möchte den HCC Abrechnungs-Check für ein „Probe-Quartal“ bestellen.

- Anonymisiertes Auslesen der Daten per „Fernwartung“
- Auswertung nach Leistungspositionen
- Ausführlicher, kommentierter Report als pdf
- Anonymisierte Patientenlisten zu wichtigen Leistungspositionen

Der Preis für das „Probe-Quartal“ beträgt 649 € (zzgl. gesetzl. MwSt.).

Die Beauftragung bezieht sich ausschließlich und nur auf das Probe-Quartal.

Kontaktwunsch

Ich habe Fragen zum HCC Abrechnungs-Check und bitte um einen Telefonkontakt

Meine Telefon-Nummer

Meine Terminvorschläge (Datum, Zeit):

1. _____

2. _____

3. _____

Diese weiteren Themen sind für uns von besonderem Interesse. Bitte nehmen Sie mich zur Information in den HCC-Info-Verteiler „Hausarztpraxis“ auf:

Themen: _____

Email: _____

Ort, Datum

HCC Better Care GmbH
Rösrather Str. 759
D-51107 Köln

Tel. +49 (0)221-579 296-0
Fax +49 (0)221-579 296-296
info@hcc-bettercare.de
www.hcc-bettercare.de

Geschäftsführer:
Marc Burdinski, Siegfried Kröger,
Johannes Weyand, Heinrich Welling
Amtsgericht Köln HRB 65031

Unterschrift

HP_JW_21

Sparkasse KölnBonn
BLZ 370 501 98 - Konto 1901 986 032
BIC COLSDE33XXX - IBAN DE10 3705 0198 1901 9860 32
USt.-Id.-Nr.: DE 263625059