



**Infopost**

**Wichtige Mitteilung  
für den Arzt!**

**An alle Hausärztinnen und Hausärzte**

► **Bestellung von Covid-19 Antigen-Schnelltests, Laientest und Handschuhe**

Liebe Hausärztin, lieber Hausarzt,

die **GVP Gesellschaft für Versorgung und Praxis im Deutschen Hausärzterverband** informiert Sie hiermit über ein im Rahmen einer Kooperation mit **VS Medical von Stauffenberg Consulting & Trading GmbH** verfügbares Vorzugsangebot für den Bezug von Covid-19 Antigen-Schnelltest, Laientest und Handschuhe für Mitglieder der Landesverbände im Deutschen Hausärzterverband.

**COVID-19 ANTIGEN-SCHNELLTTESTS**

**VS MEDICAL Covid-19 Antigen Schnelltest**

Hersteller: GP Getein Biotech, Inc.

Sensitivität: 97,06% | Spezifität: 98,71%

25 Stück pro Packung zum Preis von: 70,00 €

(2,80 €/Test)

(\*ab 300 St. (12 Packungen) 62,50€ - 2,50€/Test)

**GETEIN Covid-19 Antigen Schnelltest, Laien**

Hersteller: GP Getein Biotech, Inc.

Sensitivität: 97,06% | Spezifität: 98,71%

1 Stück zum Preis von: 1,99 €

(\*ab 300 St. 1,79 €/Test)

Für alle Tests gilt: Auswertungsdauer 15 Min. | BfArM-gelistet

Sowie **MEDIHANDS Einweg-Handschuhe**, Nitril, 100 Stück je Packung zum Preis von 9,90 €.

Preise zzgl. gesetzl. MwSt. und Versandkostenpauschale (pro Paket 9,90 €, versicherter Versand).

Lieferzeit 2-5 Werktage.

Bestellen Sie jetzt mit dem Formular auf der zweiten Seite!

Mit freundlichen Grüßen

Ihre **GVP Gesellschaft für Versorgung und Praxis im Deutschen Hausärzterverband**

---

Falls Sie mit der Zusendung von Informationen der GVP Gesellschaft für Versorgung und Praxis per Telefax nicht einverstanden sind, informieren Sie uns bitte unter Verwendung der nachstehenden Abmeldung per Telefax 02203 977 88-21, per Telefon 02203 977 88-11 oder per E-Mail an [gvp@hausarztverband.de](mailto:gvp@hausarztverband.de).

Abmeldung

Ich möchte zukünftig keine Faxzusendungen der GVP mbH im Deutschen Hausärzterverband e.V. erhalten.

---

Unterschrift

---

Anschrift oder Praxisstempel



**GVP**

Gesellschaft für Versorgung und Praxis  
im Deutschen Hausärzteverband

## BESTELLFORMULAR

per E-Mail an [gvp@hausarzteverband.de](mailto:gvp@hausarzteverband.de) oder per Fax an: 02203 977 88-21  
zwecks Weiterleitung an VS Medical zur Bearbeitung Ihrer Bestellung

Ich/wir bestelle(n) bei der **VS Medical von Stauffenberg Consulting & Trading GmbH** verbindlich:

Menge (Packungen)	Produktbezeichnung	Preis pro Packung
	<b>VSMEDICAL Covid-19 Antigen Schnelltest, Professional,</b> Nasenabstrich, 25 Stück je Packung, Stückpreis 2,80 € <small>*ab 300 St. (12 Packungen) 62,50 €/Packung (Stückpreis 2,50 €)</small>	<b>70,00 €</b>
	<b>GETEIN Covid-19 Antigen Schnelltest, Laien,</b> Nasenabstrich, 1 Stück je Packung <small>*ab 300 St. 1,79 €/Test</small>	<b>1,99 €</b>
	<b>MEDIHANDS (oder vergleichbare, zertifizierte Marken)</b> <b>Einweg-Handschuhe, Nitril, 100 Stück je Packung</b>	<b>9,99 €</b>
Bitte rechts eintragen	S _____ M _____ L _____ (Packungen)	

Preise zzgl. gesetzl. MwSt. und Versandkostenpauschale (pro Paket 9,90 €, versicherter Versand). Lieferzeit 2-5 Werktage.  
**Stand: 01.03.2022, Preise haben eine Gültigkeit von ca. 14 Tagen.**

**Bitte beachten:**

Unsere tagesaktuellen Preise, die aktuelle Verfügbarkeit und weitere Produkte finden Sie online unter [vs-medical.de](http://vs-medical.de)

Praxis: \_\_\_\_\_ Name des Bestellers: \_\_\_\_\_

Praxisanschrift (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
(bitte unbedingt angeben!)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/Stempel: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die GVP Gesellschaft für Versorgung und Praxis mbH im Deutschen Hausärzteverband sowie die VS Medical von Stauffenberg Consulting & Trading GmbH meine oben genannten Daten ausschließlich zur Bearbeitung meines Bestellwunsches speichern und nutzen dürfen. Ich stimme zu, dass meine angegebenen Daten von der GVP im Deutschen Hausärzteverband für einen internen Datenabgleich zur Überprüfung meiner Mitgliedschaft im Hausärzteverband genutzt werden dürfen. Eine Übermittlung meiner Daten an Außenstehende erfolgt nicht.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_