

## **Meldung: Corona-Schwerpunktpraxis**

Wenn Sie e (+49 (0) 180 zurück.					•	•										_				•	
Hiermit me Kassenärztl																	s v	wir	eine	bei	der
BSNR					LANR									HÄVG-ID							
Titel		Vo	orna	me					ı	Nach	nam	ne									
□ Corona- Für folgend			·					•								Begii	nn)				
Bitte beach		_		eilna	hme	e eir	nes M	MVZ	ist	die	Unte	ersc	hri	ft d	es	ärztli	che	n L	eiters	und	des
Ort und Da	atum		P	raxis	sten	npel							•	Ur	nter	schri	ft				