zurück an
KNAPPSCHAFT Bochum
Dezernat VIII.2.4
Wasserstr. 215
44799 Bochum
Fax: 0234 304-87268

Meldeformular zur Teilnahme an der Facharztsprechstunde

Für Patienten der KNAPPSCHAFT richtet die Praxis eine Facharztsprechstunde an folgenden Wochentagen ein:

am _____ in der Zeit von _____ bis _____

am _____ in der Zeit von _____ bis _____

am _____ in der Zeit von _____ bis _____

*[1]

_____ _____
(Unterschrift) (Datum)

_____ _____
(Unterschrift) (Datum)

_____ _____
(Unterschrift) (Datum)

_____ _____
(Unterschrift) (Datum)

_____ _____
(Unterschrift) (Datum)

(Stempel der Knappschaftspraxis)

*[1] bei Gemeinschaftspraxen ist die Unterschrift jeder/s Knappschafts/ärztin/arztes erforderlich