

Fax-Formular der Fachstelle Sucht - Terminvereinbarung

Fax- Nr. 07731 91240-29

Praxisstempel oder -aufkleber:

Bitte schicken Sie o.g. Patienten einen Termin für ein Erstgespräch

Bemerkungen:

.....
.....

Kontaktdaten des Patienten/ der Patientin:

Name:

Adresse:

Tel. Nr.:

Der Patient/ die Patientin ist mit dieser Terminvereinbarung einverstanden und bestätigt dies hiermit mit seiner Unterschrift:

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte:

Telefon 07731 91240-0

Ihr Team der Fachstelle Sucht

