

 KV SAARLAND <small>KASSENÄRZTLICHE VEREINIGUNG</small>	Formular	Bereich BVP
	Rückfax PharmPro	Stand 18.12.2019
		QM-Nr. II.12.1.1
		Seite 1 von 1

RÜCKFAX

Telefax- Nr.: **0681-99837-750**

Empfänger: Kassenärztliche Vereinigung Saarland

zu Händen: Herr Herian

Beratungswunsch zur Pharmakotherapieberatung

Die Gespräche finden Dienstags und Donnerstags ab 16.00 Uhr und Mittwochs ab 15.00 bei der Kassenärztlichen Vereinigung Saarland, Europaallee 7 - 9, 66113 Saarbrücken statt.

Mittwochstermine sind hoch frequentiert, von daher kann ein Termin eventuell erst mit einer Vorlaufzeit von zwei bis drei Monaten vergeben werden. Die Dauer des Gesprächs beläuft sich auf ca. 2 Stunden.

Bitte kreuzen Sie Ihren favorisierten Tag an:

- Dienstags, ab 16.00 Uhr**
- Mittwochs, ab 15.00 Uhr**
- Donnerstags, ab 16.00 Uhr**

Wegen der Termine werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen.

Persönliche Angaben:

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

Ihre persönlichen Angaben/Wünsche/Fragen:

Unterschrift

Praxisstempel