

Liebe Patientin, Lieber Patient!

Gerne nehmen wir Sie in unsere Liste für die Impfung gegen COVID auf. Bitte füllen Sie diesen Bogen gut leserlich aus und werfen ihn in den Briefkasten.

Wir werden je nach Alter und Vorerkrankungen die Impfungen planen und uns zum entsprechenden Zeitpunkt telefonisch mit Ihnen in Verbindung setzen.

Wir möchten Sie bitten bis dahin von weiteren Rückfragen Abstand zu nehmen.

Der Impfstoff wird je nach Vorgabe der Impf-Kommission und nach Verfügbarkeit zugeteilt. Daher liegt es nicht in unseren Händen, allen Wünschen nachzukommen.

Wir hoffen, dass wir alle - auch durch Ihre Mitarbeit und Ihr Verständnis - schnell aus der Pandemie raus kommen.

Bis dahin bleiben Sie gesund!

Ihr Praxisteam

Drs. Homayoun Farshbaf

Name: _____

Alter: _____ Jahre Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Ggf. wichtige Angaben:
