

*** BAYERISCHE STAATSREGIERUNG LÖST KATASTROPHENFALL AUS ***

Abfrage zur Abstrichnahme in Abstrichstationen



Ausschließlich per Fax an 0 89 / 5 70 93 – 41 05

Angaben in Druckschrift bitte gut leserlich eintragen oder Angaben per Praxisstempel

Teilnehmender Arzt

Name:

Vorname:

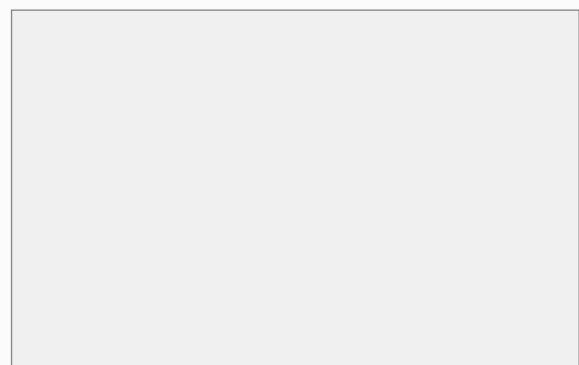
LANR

Telefon
(für mögliche Rückfragen)

Einsatz möglich:
bevorzugte Tage
(bitte ankreuzen)

bevorzugte Uhrzeit
(bitte eintragen)

	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Vormittag							
Nachmittag							
Abend							



Praxisstempel