

Kassenärztliche Vereinigung  
Schleswig-Holstein  
Bismarckallee 1 – 6  
23795 Bad Segeberg

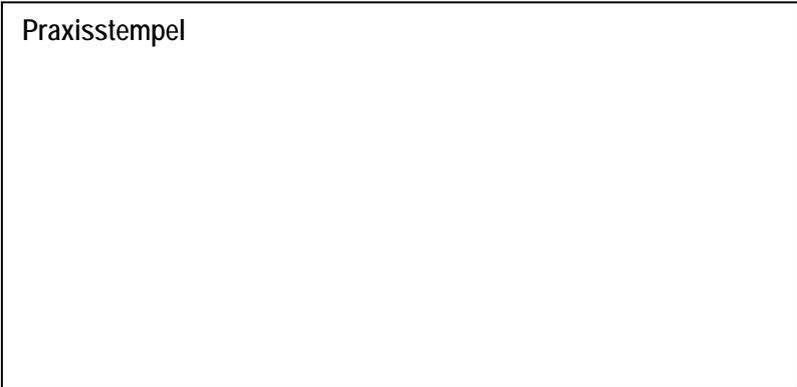
- per Fax an 04551 882 209

## ANMELDEFORMULAR

### Ambulantes Monitoring von COVID-19 erkrankten Patienten

Wir sind zur Teilnahme bereit:

Praxisstempel



.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift