

ABSENDER | PRAXISSTEMPEL



AUGENTAGESKLINIK AM KAPELLENBERG  
NETZHAUT UND MAKULAZENTRUM

## PATIENTEN-ANMELDUNG AN FAX 0331 600 93 68

BITTE VEREINBAREN SIE MIT UNSEREM PATIENTEN EINEN TERMIN ZUR  
VORSTELLUNG IN IHRER SPRECHSTUNDE.

---

NAME PATIENT(IN)

---

TELEFONNUMMER PATIENT(IN)