

Kinderarztpraxis Birkenwerder

Dr. Kapke und Dr.Kilanowski
Bergfelder Str.: 1 16547 Birkenwerder
Tel.: 03303 – 403465 Fax: 03303 - 505142

Anmeldung Covid-Impfung

Liebe Patienten,

wenn Sie Interesse an der Covid-Impfung haben, füllen Sie bitte die Anmeldung aus. Ab Mitte Juni können wir voraussichtlich unsere Kinder ab 12 Jahre und deren Eltern impfen. Dieses Angebot besteht derzeit nur für die Patienten unserer Praxis.

Wichtig: Eine eventuelle Corona-Infektion sollte mindestens 6 Monate bei Impfung zurückliegen und Sie sollten 14 Tage vor der Impfung keine andere Impfung erhalten haben.

Dieses Anmeldeformular bitte vorbei bringen (Brief, Fax oder persönlich, **keine E-Mail**).

Wir melden uns bei Ihnen sobald wir einen Termin für Sie haben.

Name/Vorname/Geb.datum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Priorisierung: _____

Sollten Sie in der Zwischenzeit die Covid-Impfung bei einem Arzt erhalten haben, bitten wir Sie uns **unbedingt** dies mitzuteilen.

Birkenwerder, den: _____

Unterschrift: _____