

Bitte faxen an: **(0 36 43) 5 59 – 7 69** oder schicken an:

**Kassenärztliche Vereinigung Thüringen
Hauptabteilung Verordnungs- und
Wirtschaftlichkeitsberatung
Zum Hospitalgraben 8
99425 Weimar**

Ja, ich möchte das Beratungsangebot zur Pharmakotherapie wahrnehmen.

Meine Betriebsstättennummer (BSNR):

Vertragsarztstempel

Unterschrift