

---

Bitte Fax an Kardiologische Gemeinschaftspraxis: **031 335 46 56**

---

Ich wünsche von der Kardiologischen Gemeinschaftspraxis Bern ausschliesslich elektronische, verschlüsselte Berichte per Email. (Ich verfüge über eine HIN-Adresse mit korrekter Einstellung des ASAS Client bzw. bin an einem HIN Mail Gateway angeschlossen).

Praxis-Stempel

Email-Adresse (HIN)

Datum

Unterschrift

.....

.....

---

Bitte Fax an kardiologische Gemeinschaftspraxis: **031 335 46 56**

---