



Hausarztpraxis am Rüppurrer Schloss

BARBARA DUNKELBERG
DR. ANDREAS ETZLER
UTE ROGGE

Fachärztin für Allgemeinmedizin
Facharzt für Innere Medizin
Fachärztin für Allgemeinmedizin

Ich habe Interesse an der Corona-Impfung

Name: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum: _____

Bitte kreuzen sie das zutreffende an:

- ich bin über 60 Jahre
- ich habe eine Erkrankung, die in die Priorisierung fällt (siehe Aushang)
- ich habe eine berufliche Indikation zur Impfung, Beruf: _____
- sonstige Indikation _____
- ich bin flexibel abrufbar für eine Restimpfung
- ich habe bereits einen Berechtigungsschein von der Praxis erhalten
- ich bin noch nicht berechtigt zur Corona-Impfung
- ich habe Interesse an einer Impfung mit AstraZeneca