

Teilnahme am Videodienst **sprechstunde.online**

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Praxis _____ nutzt unseren nach BMV-Ä Anlage 31b zertifizierten Videodienst **sprechstunde.online**. Die entsprechende Selbstauskunft liegt Ihnen bereits vor.

Zur Nutzung registrierte Ärzte sind:

Sollten Sie Infos haben, wie wir die Teilnahme zukünftig anzeigen sollen, bin ich Ihnen für eine verbindliche Info an **t.schneider@sprechstunde.online** dankbar.

Mit freundlichen Grüßen



Tim Schneider

Leitung Sales & Business Development