

Praxisstempel

## BEVOR SIE EINTRETEN ...



... **haben Sie Anzeichen einer Erkältung?**  
Atemnot • Husten • Fieber • Halsschmerzen **UND**

... waren sie in den **letzten zwei Wochen**  
in einem

### **CORONA-RISIKOGEBIET?**

**Wenn ja**, dann gehen Sie bitte ...

### **WIEDER NACH HAUSE**

und melden sich **telefonisch** in unserer Praxis  
unter der Nummer:

Wir besprechen dann das weitere Vorgehen mit Ihnen.



## TRAGEN SIE BITTE EINE MUND-NASEN-BEDECKUNG!

## HALTEN SIE BITTE ABSTAND!

