

An die
Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein
Abteilung Qualitätssicherung der Hauptstelle
Qualitätszirkel
40182 Düsseldorf

Fax: 0211 – 5970 33150
E-Mail: qualitaetszirkel@kvno.de

VNR-Bestellformular

Jahresbestellung

Nachbestellung

Name des Qualitätszirkels:.....
.....
.....

Bitte senden Sie mir für das Jahr 20..... Teilnehmerlisten mit
Jahreszahl
Veranstaltungsnummern (VNR) zu.

Ich plane Qualitätszirkelsitzung/en.
Anzahl

Datum

Name (und Arzt-Stempel) des Moderators (bitte in
Blockschrift!)