

- Regresswelle Aggrenox -

Liebe Netzärztin, lieber Netzarzt,

**sind auch Sie von einem Regress wegen der Verordnung
des Medikamentes „Aggrenox“ betroffen?**

**Wenn ja, melden Sie sich bitte bei uns, da noch andere
Hessenmed Ärzte betroffen sind und wir bei genügend
Interessenten versuchen eine Interessengemeinschaft zu
gründen, welche auch in Zukunft bei anderen Regressen
nützlich sein könnte.**

Rückfax: 0661- 242 777 -19 oder -11

Ja, möchte mich austauschen und / oder ggfs. beraten lassen.

Name: _____

Praxisstempel: _____

Tel. Nr.: _____

Mail: _____

