

Rückmeldeformular für Hausärzte und Fachärzte

Rückmeldung betrifft folgenden Bereich:

- Darmkrebszentrum Agatharied Endoprothetikzentrum_{max} - Orthoclinic Agatharied
 Pankreaszentrum Oberland

Datum:

Name:

Bitte nehmen Sie persönlich mit mir Kontakt auf 

Rückmeldung:



Ausgefülltes Formular bitte per Mail oder Fax an das Sekretariat Chirurgie & Orthopädie
chirurgie@khagatharied.de
Fax-Nr. +49 (0) 8026 393 4614
Bei telefonischen Rückmeldungen: +49 (0) 8026 393 2444