

**Titel und Name:**

**Fachgebiete und Funktionen:**

**Praxis-Schwerpunkte:**

**Adresse / Kontaktdaten:**

Land:  PLZ:  Ort:  Strasse / Nr.:

Telefon:  FAX:

Mail:  WEB:

**Ordinationszeiten / Abrechnung:**

Tag	Uhrzeiten
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Kassen- und Privatpatienten

Nur Privatpatienten

Nach Vereinbarung

**Formular einreichen**

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular (mit optionalem Portraitfoto) per Post, E-Mail bzw. Fax an:

**FORUM VIA SANITAS**, Aigner Straße 53, A-5026, Salzburg

E-Mail: [office@forumviasanitas.org](mailto:office@forumviasanitas.org)

Fax: +43 (0) 662 26 20 01-9

Telefon: +43 (0) 662 26 20 01

**Servicebedingungen:** Die Veröffentlichung der angegebenen Praxisinformationen auf der Website [www.forumviasanitas.org](http://www.forumviasanitas.org) ist eine unentgeltliche Serviceleistung für aktive Förderer des FORUM VIA SANITAS. Sie können jederzeit die Änderung oder Löschung Ihrer Daten verlangen. Das FORUM VIAS SANITAS kann die Veröffentlichung jederzeit ablehnen bzw. einstellen und übernimmt keine Haftung für die Richtigkeit, Vollständigkeit und Aktualität der Daten. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet.