

Labor-Rundversuch

Vertragsarztstellen & IT
Eva Lueghammer
Tel.: + 43 732 77 83 71-231
Fax: + 43 732 78 36 60-231
lueghammer@aekoee.at

Ummeldeformular für ONLINE-Eingabe

Ich möchte künftig für meine **Labor- Rundversuche:**
auf **online Eingabe** umstellen.

Name des

Teilnehmers: _____

Ordinationsanschrift,

Telefon: _____

Wir bitten Sie um Bekanntgabe Ihrer E-Mail

Adresse: _____

Senden an: Ärztekammer f. OÖ, z.H. Frau Lueghammer, Dinghoferstraße 4, 4010 Linz,
per Fax: 0732/78 36 60-231, oder per E-Mail: lueghammer@aekoee.at

.....
(Datum)

.....
(Stampiglie u. Unterschrift)