QZ-MPA Teilnehmerliste

Hausärzte Region Solothurn
HARESO

☐ Grenchen ☐ Solothurn ☐ Wasseramt/Weststadt ☐ Thal

Datum _____

Moderation _____

Co-Moderation _____

Protokoll _____

Teilnehmerinnen

Name	Vorname	Praxis	Visum

Gäste

Name	Vorname	Praxis	Visum

Bitte senden Sie dieses Formular an:
PonteNet AG, Rosenweg 2, 4500 Solothurn | Fax: 032 588 05 01 | Mail: info@ponte-net.ch