

Datum _____

Moderation **Bläsi Martin**

Co-Moderation _____

Protokoll _____

Teilnehmer

Name	Vorname	Visum
Baschung	Pascal Nicolas	
Bläsi	Martin	
Cahenzli	Claudio	
Calame	Antonio	
Magarzo	Nivardo	
Müller	Hans Peter	
Roth Düringer	Sabine	
Vogt	Andreas	

Gäste (auch netzfremde Ärzte sind hier aufzuführen)

Name	Vorname	Praxis Firma	QZ

Bitte senden Sie dieses Formular an:

PonteNet AG, Rosenweg 2, 4500 Solothurn | Fax: 032 588 05 01 | Mail: info@ponte-net.ch