

QZ-ÄRZTE Wyssestei

Teilnehmerliste

Datum _____

Moderation **Fluri Michael**

Co-Moderation _____

Protokoll _____

Teilnehmer

| Name | Vorname | Visum |
|-----------------|----------|-------|
| Baltisberger | Benedikt | |
| Betschart Casti | Andreas | |
| Bucher | Franz | |
| Dicht | Reto | |
| Fischer | Rudolf | |
| Fluri | Michael | |
| Freiburghaus | Maja | |
| Hänni | Karin | |
| Rossel | Daniel | |
| Schärer | Michael | |
| Studer | Alfons | |
| Wassmer | Max | |
| | | |
| | | |

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