

Kompetenznetzwerk Hämorrhagische Diathese OST

Berlin-Chemnitz-Cottbus-Dresden-Erfurt-Frankfurt (Oder)-Greifswald-Halle-Jena-Leipzig-Lichtenstein-Magdeburg-Neubrandenburg-Potsdam-Rostock-Saalfeld-Schwerin-Stadtroda-Zwickau



Ja, ich möchte Mitglied im Kompetenznetzwerk Hämorrhagische Diathese Ost e. V. werden

| Mitgliedsstammdaten | |
|---------------------|--|
| Titel | |
| Vorname | |
| Name | |

Adresse

| | |
|----------------|--|
| Strasse | |
| Nr. | |
| PLZ | |
| Ort | |

Kontakt

| | |
|----------------------|--|
| Telefon | |
| E-Mail | |
| Klinik/Praxis | |
| Abteilung | |
| | |
| Sonstiges | |
| | |