

Anmeldetalon Basiskurs untere Extremitäten

Basiskurs, untere Extremitäten, 16. Juni 2018

Spital,
Abteilung _____

Name,
Vorname _____

Strasse
(privat) _____

PLZ, Ort
(privat) _____

Telefon _____

Email-
Adresse _____

Datum,
Unterschrift _____

SVmG Mitglied ja / nein

Senden per Post:

Bürgerspital Solothurn

Gabriel Straumann

Notfallstation / Gipszimmer

Schöngrünstrasse 38

4500 Solothurn

Senden per Mail: gipsinstruktor@outlook.com