

# Die Praxis ist geschlossen, wir benötigen keinen Kurierdienst

Praxis

Gesamte Gruppenpraxis

---

---

---

---

---

*Adresse oder Stempel*

Von 

---

Bis 

---

Bemerkungen

---

---

**Besten Dank für Ihre Mithilfe.**

Senden an [annahme@patholaenggasse.ch](mailto:annahme@patholaenggasse.ch), Fax 031 300 24 20 oder  
Pathologie Länggasse, Postfach, 3001 Bern