Praxis – und Kooperationsbörse

Wunsch: Übernahme Einzelpraxis inkl. Sitz — Chiffre E13993

Fachrichtung	**Kinder- und Jugendmedizin**	Praxistyp	**Alle Praxistypen**
Inhaber	**k.A.**	KV-Region	**Berlin, Hamburg, Hessen, Sachsen-Anhalt**
Verfügbar ab	**sofort**	Ort	**k.A.**
		Zulassungsbereich	**k.A.**
Benötigte Sitze	**1,0**		

Praxis gesucht bzw. KV-Sitz

Ansprechpartner

	Telefon	**069 716796-0**
WVD des Marburger Bundes Hessen GmbH	Telefax	**069 716796-22**
Wildunger Straße 10a, 60487 Frankfurt	E-Mail	**info@wvd-hessen.de**

Auf Basis von Kundenangaben erstellt, ohne Gewähr.