



## Terminanfrage

Bitte wählen Sie einen Wunsch- und Alternativtermin in ca. 2 bis 3 Wochen.

**Bitte berücksichtigen Sie, dass ein Termin erst wirksam wird, wenn er per E-Mail oder telefonisch bestätigt wurde.**

Bei akuten Beschwerden haben Sie die Möglichkeit täglich ab 8 Uhr telefonisch einen Akuttermin zu vereinbaren.

Bitte Zeitraum auswählen! ▼

Bitte Zeitraum auswählen! ▼

Ich bin bereits Patient/in

Zustimmung \*

Ja, ich gebe meine Zustimmung für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten - gemäß der Datenschutzerklärung - zur Bearbeitung und Beantwortung dieser Anfrage. \*

Captcha \*



Praxis Dr. med. Helge Jany



XiMEz



\* Pflichtfelder

Absenden