

**Liebe Patientinnen und Patienten,**

unsere Praxis ist geschlossen

von

---

bis

---

**In dieser Zeit vertritt uns die Praxis:**

---

Telefon:

---



Wenn Sie außerhalb der Praxisöffnungszeiten medizinische Hilfe brauchen, wenden Sie sich bitte an den **Patientenservice 116117**.

Er ist für Sie **kostenfrei** und **rund um die Uhr** erreichbar.

In lebensbedrohlichen Notfällen wählen Sie bitte den Notruf 112.