



## Kontaktformular

Mit diesem Formular können Sie eine Nachricht an uns versenden. Bitte hinterlassen Sie eine E-Mail Adresse oder Telefonnummer, damit wir mit Ihnen Kontakt aufnehmen können.

  
  
  
  
  

### Zustimmung \*

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

\* Pflichtfelder

### Absenden

Detaillierte Anfragen uns unbekannter Personen mit medizinischen Details zur Diagnose und Therapie und persönliche Fragestellungen per Telefon, E-Mail oder Post können und dürfen wir nicht beantworten. Wir bitten um Ihr Verständnis.