

# Praxisname

## Max Mustermann

### Arztbezeichnung

Tel.: +49 (0) 0123 456 789 0

Fax: +49 (0) 0123 456 789 1

E-mail: [info@praxis-mustermann.de](mailto:info@praxis-mustermann.de)

### Sprechzeiten:

Mo. 8.00 – 12.00

Di. 8.00 – 13.00

Mi. 7.30 – 12.00

Do. 14.00 – 17.00

Fr. 8.00 – 12.00