



# Kinderarztpraxis

MEDIZINISCHE VERSORGUNG

Bitte eigenen Text einfügen

## Was?

ART DES ANGEBOTS

Medizinische Versorgung

ALTER DES KINDES

altersunabhängig

## Wann & Wo?

ANGEBOTSTERMIN

Dauerhaftes Angebot

ADRESSE

Dr. med. Monika Schriever

Auf dem Ent 1

58579 Schalksmühle

## Anmeldung

ANMELDUNG ERFORDERLICH

Nein

## Durchführende Organisation

ADRESSE

**Dr. med. Monika Schriever**

Auf dem Ent 1 58579

Schalksmühle

---

KONTAKTPERSON

Dr. med. Monika Schriever

---

TELEFON

02351 4327450

---

ALLE ANGEBOTE DIESES  
ANBIETERS

[Andere Angebote dieses  
Anbieters](#)

---

## Träger des Anbieters

ADRESSE

**Dr. med. Monika Schriever**

Auf dem Ent 1 58579

Schalksmühle

---

KONTAKTPERSON

Dr. med. Monika Schriever

---

TELEFON

02351 4327450

---

ART DES TRÄGERS

Sonstiger Träger

---