Datum / Data 09.10.2026

An den Dienst für Basismedizin
Gesundheitsbezirk Brixen

Al Servizio di medicina di base
Comprensorio Sanitario di Bressanone

e-mail: basismedizin.bx@sabes.it

**Mitteilung von Abwesenheiten der Ärzte/innen für Allgemeinmedizin/Basiskinderärzte/innen**
**Comunicazione delle assenze dei medici di medicina generale/pediatri di base**

| | |
|---|---|
| Abwesende/r Ärztin/Arzt:<br>Medico assente: | Dr. Stuflesser Susanna |

| | |
|---|---|
| Zeit der Abwesenheit:<br>Periodo di assenza: | 12.10.26 - 14.10.26 |

| | |
|---|---|
| Vertretung durch:<br>Sostituito da: | Dr. Schmitz Margit |

| | |
|---|---|
| Telefonnummer der Vertretung:<br>Numero telefonico del sostituto: | 0472 845244 |

| | |
|---|---|
| Öffnungszeiten der Vertretung:<br>Orario d'apertura del sostituto: | |

| | |
|---|---|
| Bemerkungen:<br>Osservazioni: | Vormerkung erbeten |

Mit freundlichen Grüßen - Distinti saluti

Der/die Arzt/Ärztin – Il medico

Dr. Stuflesser Susanna