Name / Surname / Nom / Apellido /
Фамилия

Dr.med. PUHLMANN

Vorname / Christian Name / Prénom /
Nombre / **Имя**

Wiebke Lore

Geburtsdatum / Date of Birth / Date de naissance / fecha de nacimiento /
Дата рождения

30. 11. 1961

ist als Arzt/Ärztin auf Grund des Gesetzes Angehöriger der Ärztekammer.

is as a physician in accordance with the law member of the Chamber of Physicians.

est en qualité de médecin, de par la loi, membre de l'ordre des Médecins.

como médico es miembro del Colegio Oficial de médicos, según la ley.

в качестве врача является членом палаты врачей на основании закона

(Unterschrift des/r Arztes/Ärztin)

München, den 09. 04. 20 18

i.A. B. Kirbis

(Stempel und Unterschrift der ausstellenden Kammer)