



- |  |                                |                                   |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|
| <b>1</b> INFORMATION /<br>PFORTE                     | <b>5</b> NOTAUFNAHME           | <b>10</b> SCHMERZAMBULANZ         |
| <b>1a</b> STATIONÄRE<br>PATIENTENAUFNAHME /<br>KASSE | <b>6</b> 1. OG INTENSIVSTATION | <b>11</b> PRAXIS DR. FERENCI      |
| <b>2</b> CH AMBULANZ                                 | <b>7</b> AUFZÜGE               | <b>12</b> INTERNISTISCHE AMBULANZ |
| <b>3</b> MVZ OTTOBEUREN                              | <b>8</b> TREPPENHAUS           | <b>13</b> FUNKTIONSDIAGNOSTIK     |
| <b>4</b> LABOR / RADIOLOGIE                          | <b>9</b> KAPELLE               | <b>14</b> ENDOSKOPIE              |

