MEDIZINISCHE FAKULTÄTUNIVERSITÄTSKLINIKUM MAGDEBURG A. ö. R.

KLINIK FÜR KINDER- UND JUGENDPSYCHIATRIE

Kontaktformular

Sie können eine Nachricht versenden an:
Ihre Referenz-Seite:

Hier besteht die Möglichkeit sich für Studien anzumelden und mit unserem Team in Kontakt zutreten.

Name:

Vorname:

Ihre E-Mail-Adresse:

Ihre Nachricht:

Zum Mitmachen!

Hast Du Lust an spannenden Experimenten teilzunehmen?

Du bist zwischen 8 und 18?

Dann melde Dich **HIER** an!