

**HNO Praxis Mitte**

Berufsausübungsgemeinschaft in der Rechtsform einer Gesellschaft bürgerlichen Rechts (Rechtsform)

Vertretungsberechtigte Gesellschafter: Vesela Loch

Schicklerstr. 5-7

10179 Berlin

Tel: +49 30 5199969 10

Fax: +49 30 5199969 01

E-Mail: [HNO-Praxis-Mitte@eternohealth.de](mailto:HNO-Praxis-Mitte@eternohealth.de)

Web: <https://www.hno-praxis-mitte.de/>

**Mitglied der Ärztekammer Berlin**

**Zuständige Kammer** (zuständige Ärztekammer am Praxisort)

Ärztekammer Berlin

Friedrichstraße 16, 10969 Berlin

**Zuständige Aufsichtsbehörde**

Landesamt für Gesundheit und Soziales Berlin

Sächsische Straße 28, 10707 Berlin

**Zuständige Kassenärztliche Vereinigung**

KV Berlin

Masurenallee 6A, 14057 Berlin

**Gesetzliche Berufsbezeichnung Vesela Loch**

Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

(Alle Titel verliehen in der Bundesrepublik Deutschland)

**Gesetzliche Berufsbezeichnung Dr. Katarzyna Kwiatkowska**

Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

(Alle Titel verliehen in der Bundesrepublik Deutschland)