

**Titel Name Name**

Dr. Christian Buchsteiner

**Foto****Ordinationsanschrift:**

Bergbahnstraße 4 5632 Dorfgastein

**Kontakt:**

bergdoc@aon.at, 06433 7030

**Team:**

3 Assistentinnen, Johanna, Sabine Sylvia

Foto (optional)

**Leistungsspektrum:**

Gesamtes Spektrum der Allgemeinmedizin, kleinchirurgische Operationen, Mutterkindpass-Untersuchungen

**Zusatzausbildungen, Diplome:**

Notarzt, Kurarzt, Diplom Alpin- u. Höhenmedizin

**Lehrpraxis für:**

Studentisch (welche Universitäten?)

Postgraduell

*nur postgraduell*

**Zusätzliche medizinische Aktivitäten: (optional)**

(z.B. Ausbildungstätigkeit, Standespolitik, Vereins-/Gesellschaftsmitglied, Rettung, Bergrettung, Forschungsarbeit...)

Mitglied d. SAGAM, Bergrettungsarzt

**Hobbies / Freizeitaktivitäten: (optional)****Infos für Lehrpraktikanten: (optional)**

(z.B. Wohnmöglichkeiten, Sponsoring durch Gemeinde, Freizeitangebote...)