

FAX 030-20164002

Ambulanzpartner.
Versorgungsnetzwerk

Ambulanzpartner Versorgungsnetzwerk
Westhafenstr. 1
13353 Berlin
Verwaltungsgebäude F

Telefon: 030-8103141-0
www.ambulanzpartner.de
koordination@ambulanzpartner.de

Teilnahmeformular für medizinische Partner

Ich interessiere mich für Ambulanzpartner und möchte nähere Informationen zur Teilnahme erhalten.

Klinik/Praxis/Firma

Ansprechpartner

Straße der Klinik/Praxis/Firma

PLZ

Ort

Telefon des Ansprechpartners

E-Mail-Adresse des Ansprechpartners

Mobiltelefon des Ansprechpartners

Ich möchte im Ambulanzpartner Versorgungsnetzwerk als medizinischer Partner mit folgender Rolle tätig sein (bitte eine Option ankreuzen):

- Klinik/Ambulanz
- Arztpraxis
- Pflegeberatung und Sozialarbeit

Nur für Kliniken, Ambulanzen und niedergelassene Arztpraxen:
Bitte nennen Sie uns Ihr Fachgebiet (z. B. Neurologie):

