

FAX 030-20164002

Ambulanzpartner Versorgungsnetzwerk
Westhafenstr. 1
13353 Berlin
Verwaltungsgebäude F

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

Teilnahmeformular für Versorgungspartner im Modul Hilfsmittel

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

Firmenname

Ansprechpartner

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Sie sind spezialisiert auf folgende Leistungen:

Rehattechnik

Homecare

Orthetik

Beatmungstechnik

Kommunikationshilfen

Weitere: _____

Sie versorgen in folgenden Einzugsgebieten: (z.B. Berlin, Brandenburg, deutschlandweit)

Wie haben Sie von Ambulanzpartner erfahren?

Anmerkungen
