

Leitfaden für Medizinische Partner

Informationen zur Teilnahme an Ambulanzpartner

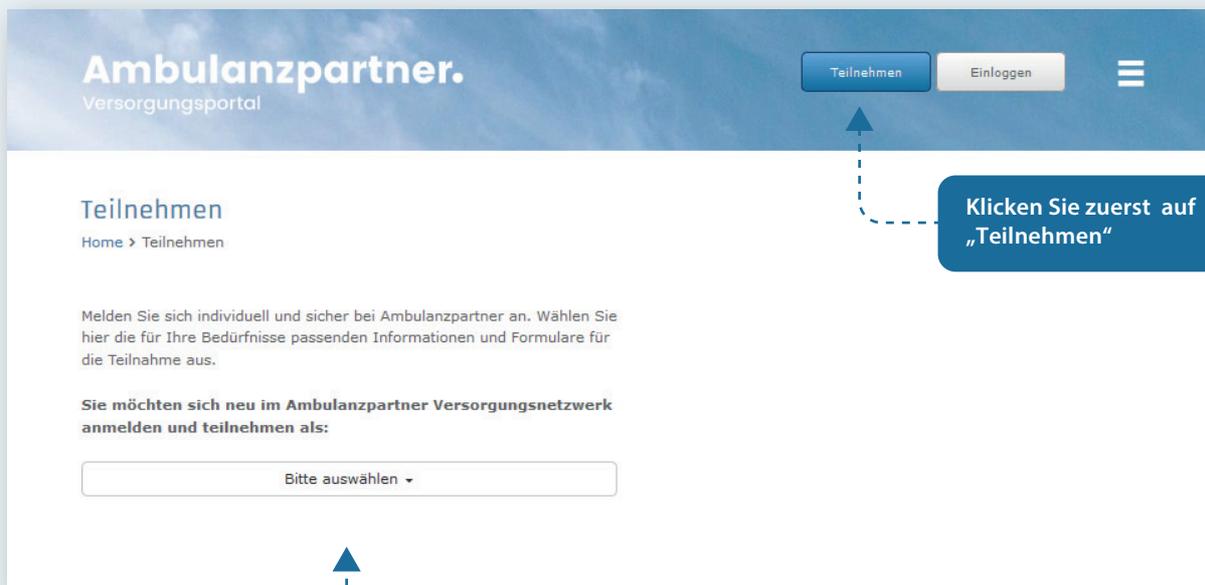
Vielen Dank für Ihr Interesse am Ambulanzpartner Versorgungsnetzwerk.

Im Folgenden möchten wir Ihnen die Schritte zur Teilnahme an Ambulanzpartner beschreiben:

1. Bitte laden Sie folgende Dokumente herunter:

- ➔ Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) für Medizinische Partner
- ➔ Teilnahmeformular für Medizinische Partner

Diese finden Sie auf [Ambulanzpartner.de](https://ambulanzpartner.de) unter „Teilnehmen“



2. Nehmen Sie die **AGB für Medizinische Partner** zur Kenntnis.

3. Füllen Sie das **Teilnahmeformular für Medizinische Partner** aus und senden Sie es an Ambulanzpartner. Unsere Kontaktdaten finden Sie auf dem Formular.
4. Wir kontaktieren Sie, falls wir Rückfragen zu Ihren Angaben auf dem Teilnahmeformular haben sollten oder um die Zusammenarbeit im Voraus näher mit Ihnen abzustimmen.
5. Sie erhalten von uns per E-Mail ein **Registrierungsformular für Medizinische Partner**. Senden Sie uns bitte das Registrierungsformular versehen mit Ihren Angaben und Ihrer Unterschrift zu.
6. Wir richten Ihnen einen kostenfreien Zugang zum Ambulanzpartner Versorgungsportal ein. Sie erhalten von uns eine E-Mail mit einem Link, mit dem Sie sich selbst auf unserer Website einen **Benutzernamen** und ein **Passwort** vergeben.



Sehr geehrte Frau Toni Muster,

wir freuen uns, dass Sie sich entschieden haben ein Konto bei Ambulanzpartner zu eröffnen.

Um Ihr Konto nutzen zu können, folgen Sie bitte dem Aktivierungslink und wählen dann Ihren gewünschten Benutzernamen und Passwort.

Ihr Aktivierungslink:

<https://www.ambulanzpartner.de/portal/>

Mit den besten Grüßen,
Ihr Ambulanzpartner Team

Über diesen Link gelangen
Sie zur Passwort-Vergabe

Kontoaktivierung

Ihre Kontodaten

Um Ihr Konto zu aktivieren, tragen Sie bitte die Email-Adresse ein, über die Sie diesen Link erhalten haben, Ihren Benutzernamen und Ihr Passwort.

Email-Adresse*

Benutzername*

Hinweis:
Das Passwort muss mindestens 10 Zeichen lang sein und mindestens einen Klein- und Großbuchstaben sowie Sonderzeichen (keine Leerzeichen) enthalten.

Passwort*

Passwort-Wiederholung*

*Pflichtfelder

Geben Sie hier Ihre E-Mail-Adresse an

Tragen Sie Ihren selbst gewählten Benutzernamen ein

Fügen Sie Ihr selbst gewähltes Passwort ein

Wiederholen Sie Ihr Passwort

Bitte notieren Sie sich Ihren Benutzernamen und merken Sie sich das Passwort

Klicken Sie auf "Konto aktivieren".

Anschließend können Sie auf www.ambulanzpartner.de gehen und sich mit Ihrem selbst vergebenen Benutzernamen und dem Kennwort auf dem Versorgungsportal einloggen und auf Ihre Daten zugreifen.

Ambulanzpartner.
Versorgungsportal

Login

Benutzername

Passwort

[Passwort vergessen?](#)

Tragen Sie den Benutzernamen und das Passwort ein, welche Sie sich im vorigen Schritt selbst vergeben haben

Klicken Sie auf "Einloggen"

Wenn Sie Ihr Passwort nicht mehr erinnern, klicken Sie auf "Passwort vergessen?".

7. Wir vereinbaren mit Ihnen einen Termin für eine telefonische oder persönliche Schulung, um Ihnen und ggf. Ihrem Team die Nutzung des Versorgungsportals sowie die Abläufe in der Zusammenarbeit zu erläutern.

Kontakt

Sie haben die Möglichkeit jederzeit Fragen zum Ambulanzpartner Versorgungsnetzwerk zu stellen:

Ambulanzpartner Versorgungsnetzwerk
Westhafenstraße 1
13353 Berlin
T: 030-8103141 0
koordination@ambulanzpartner.de