

Leitfaden für Patienten und Angehörige

## Informationen zur Teilnahme an Ambulanzpartner

Vielen Dank für Ihr Interesse am Ambulanzpartner Versorgungsnetzwerk.

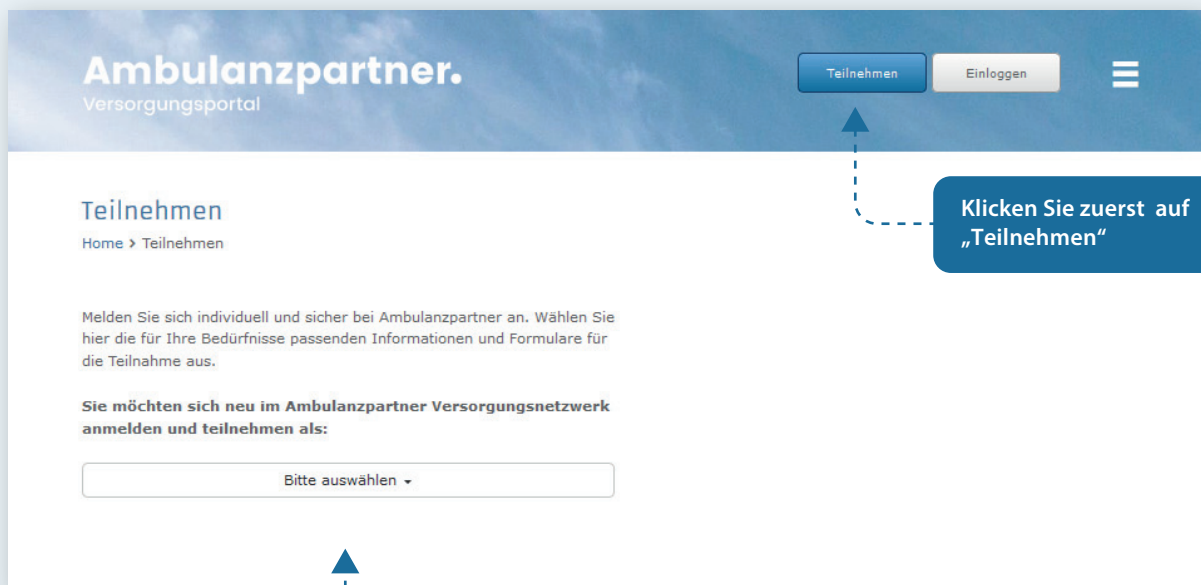
Im Folgenden möchten wir Ihnen die Schritte zur Teilnahme an Ambulanzpartner beschreiben:

### Für Patienten

1. Bitte laden Sie folgende Dokumente herunter:

- ➔ Einwilligung in die Teilnahme an Ambulanzpartner
- ➔ Übersicht der Dokumente zur Teilnahme

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



2. Nehmen Sie die folgenden Dokumente zur Kenntnis.

- ➔ Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) für Patienten
- ➔ Leistungsbeschreibung für Patienten
- ➔ Datenschutzerklärung

3. Füllen Sie die **Einwilligung in die Teilnahme an Ambulanzpartner** aus und senden Sie diese an Ambulanzpartner. Unsere Kontaktdaten finden Sie auf dem Formular.

## Für Angehörige

1. Sie haben als Angehöriger die Möglichkeit, einen eigenen Zugang auf Ambulanzpartner.de zu erhalten, um die Versorgungsprozesse des Patienten online zu verfolgen. Wenn Sie dies wünschen, laden Sie das folgende Dokument herunter:

- ➔ Registrierung als Angehöriger eines Patienten

Das Dokument finden Sie auf Ambulanzpartner.de unter „Teilnehmen“.

The screenshot shows the 'Teilnehmen' page on the Ambulanzpartner website. The header is blue with the logo 'Ambulanzpartner. Versorgungsportal' on the left and 'Teilnehmen', 'Einloggen', and a menu icon on the right. The main content area is white and contains the following text:

**Teilnehmen**  
Home > Teilnehmen

Melden Sie sich individuell und sicher bei Ambulanzpartner an. Wählen Sie hier die für Ihre Bedürfnisse passenden Informationen und Formulare für die Teilnahme aus.

**Sie möchten sich neu im Ambulanzpartner Versorgungsnetzwerk anmelden und teilnehmen als:**

Bitte auswählen ▾

Klicken Sie zuerst auf „Teilnehmen“

Bitte wählen Sie dann die Informationen für Angehörige aus

2. Nehmen Sie die folgenden Dokumente zur Kenntnis.

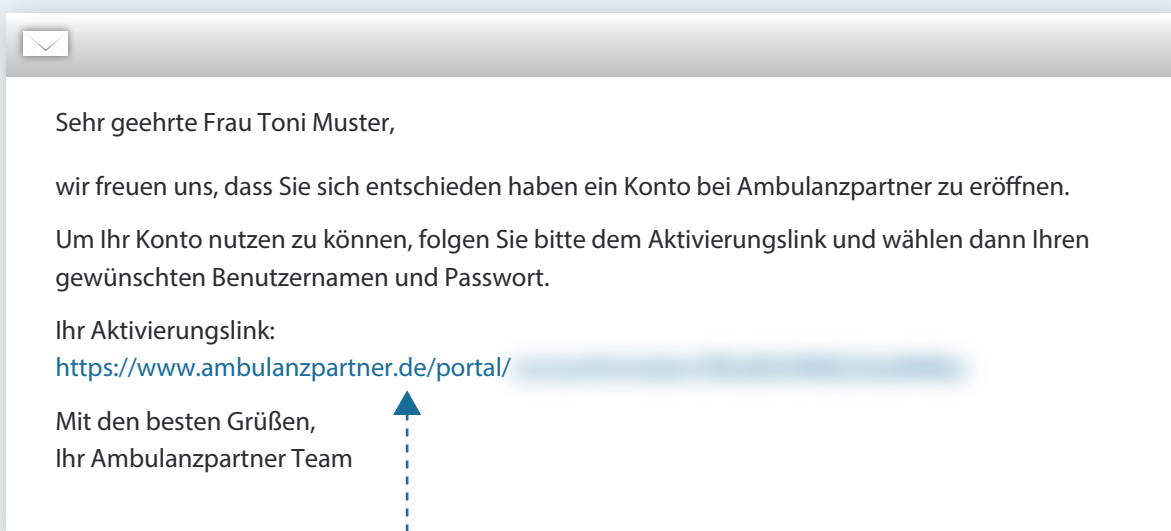
- ➔ Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) für Patienten
- ➔ Leistungsbeschreibung für Patienten
- ➔ Datenschutzerklärung

3. Füllen Sie die **Registrierung als Angehöriger eines Patienten** aus, unterschreiben sie und lassen sie bitte zusätzlich vom Patienten oder gesetzlichen Betreuer gegenzeichnen. Senden Sie sie anschließend an Ambulanzpartner. Unsere Kontaktdaten finden Sie auf dem Formular.

## Ihr Zugang zum Internetportal Ambulanzpartner.de

Nachdem Ambulanzpartner Ihre Einwilligung in die Teilnahme erhalten hat, richten wir Ihnen einen kostenlosen Zugang auf Ihre Versorgungsakte ein.

1. Sie erhalten von uns eine E-Mail mit einem Link, mit dem Sie sich selbst auf unserer Website einen **Benutzernamen** und ein **Passwort** vergeben.



Über diesen Link gelangen  
Sie zur Passwort-Vergabe

(Fortsetzung nächste Seite)

(Fortsetzung)

### 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](http://www.ambulanzpartner.de) gehen und sich mit Ihrem selbst vergebenen Benutzernamen und dem Kennwort auf dem Versorgungsportal einloggen und auf Ihre Daten zugreifen.

Teilnehmen Einloggen

### 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?".

## 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](mailto:koordination@ambulanzpartner.de)