

Stammdatenblatt neue Einsender:innen



Pathologie
Klagenfurt Nord

ZJ PATHOLOGIE
Klagenfurt Nord Betriebs GmbH

Eine Übermittlung an Sie als Einsender:in ist nur mit korrektem, vollständig ausgefülltem und unterfertigtem Stammdatenblatt möglich.

Feldkirchner Straße 217
9020 Klagenfurt am Wörthersee
T +43 463 41954811
F 0463 419 548 89
E office@pathologie-klagenfurt.at
FN 462646
UID ATU72259334

Grunddaten:

Bezeichnung Arzt / Arztgemeinschaft	
Fachrichtung	
Vertragspartnernummer (VPNR)	
Tel.-Nr. (Ordination)	
Mobile Tel.-Nr. des Arztes / der Ärztin <small>(für dringende medizinische Fachauskünfte)</small>	
E-Mail-Adresse	
Adresse Straße PLZ, Ort Land	

DAME / MedicalNet:

DAME / MedicalNet- Nummer			
Befundübermittlung / Versandart	<input type="checkbox"/> Textdatei	oder	<input type="checkbox"/> PDF

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben angeführten Angaben sowie die Empfangsmöglichkeit über DAME / MedicalNet:

Datum, Ort, Stempel und Unterschrift des Einsenders / der Einsenderin