

ANMELDUNG ZUR TEILNAHME AN DER WINHO-PATIENTENBEFRAGUNG 2021



Sehr geehrte WINHO-Partner,

Anfang 2021 wird die alljährliche Patientenbefragung durchgeführt. Neben den üblichen Fragen zu Versorgung der Patienten durch die Schwerpunktpraxen werden zusätzlich Fragestellungen zu Hygienekonzepten und Maßnahmen während der Corona-Pandemie im Fokus stehen, die für die Versorgungsqualität relevant sind. Wenn Sie Interesse an einer Teilnahme haben, nutzen Sie bitte dieses Formular zur Anmeldung.

Bitte tragen Sie in den folgenden Feldern Ihren Praxisnamen und alle teilnehmenden Ärzt*innen ein. Entsprechend der im WINHO gemeldeten KV-Sitze ist die Teilnahme an der Patientenbefragung für diese Anzahl von Hämatologen und Onkologen kostenlos. Darüber hinaus erstellen wir gerne ein Angebot.

Wir bitten um Rückmeldung an das WINHO bis zum 30. November 2020.

Ihr WINHO-Team

Anmeldung bitte per Fax an: 0221 – 933 19 19 20

Praxisname

Adresse

Kontaktperson für Rückfragen

An der Patientenbefragung 2021 nehmen die folgenden Ärzte unserer Praxis teil:

_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
Titel	Vor- und Nachname	Geschlecht	Winho-Subskribent
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
Titel	Vor- und Nachname	Geschlecht	Winho-Subskribent
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
Titel	Vor- und Nachname	Geschlecht	Winho-Subskribent
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
Titel	Vor- und Nachname	Geschlecht	Winho-Subskribent
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> k.A. <input type="checkbox"/>
Titel	Vor- und Nachname	Geschlecht	Winho-Subskribent

Wir benötigen keine neue Sammelbox, die Sammelbox der letzten Befragung ist vorhanden.

Unterschrift/Stempel _____