

Angaben für das Mitgliederverzeichnis der Orbis Anwendergruppe e. V.

Bitte deutlich schreiben und an folgende Mailadresse senden: info@orbis-verein.de

Ich bin einverstanden, dass die Daten des Krankenhauses und die eMail-Adresse des allg. Ansprechpartners auf der Webseite der Orbis Anwendergruppe e.V. veröffentlicht werden.

Institution / Krankenhaus

IT-Dienstleister: In welchem gesellschaftsrechtlichen Verhältnis stehen Sie zu einem ORBIS Anwender

IT-Dienstleister: Name und Anschrift des/der ORBIS Anwender

Name, Vorname des Ansprechpartners für den Verein, allgemein (Einladungen etc.)

Position

Straße

PLZ, Ort

Tel. – Nr. (Durchwahl)

eMail

Falls erforderlich Rechnungsanschrift:

Weitere Ansprechpartner:

Name, Vorname des Ansprechpartners für IT,

Tel., eMail

Name, Vorname des Ansprechpartners für Kostenrechnung,

Tel., eMail

Name, Vorname des Ansprechpartners für Materialwirtschaft / Apotheke,

Tel., eMail

Name, Vorname des Ansprechpartners für Medizin,

Tel., eMail

Name, Vorname des Ansprechpartners für Patientenmanagement,

Tel., eMail

Name, Vorname des Ansprechpartners für Personal,

Tel., eMail

..../ 2

Name, Vorname des Ansprechpartners für Pflege, Tel., eMail

Name, Vorname des Ansprechpartners für Rechnungswesen, Tel., eMail

Name, Vorname der Geschäftsführung/ Verwaltungsleitung*, Tel., eMail

* nicht zutreffendes bitte streichen

Reha-Haus
Ansprechpartner für den Bereich ist _____

Tel: _____ eMail: _____

Krankenhaus mit Reha-Einrichtung
Ansprechpartner für den Bereich ist _____

Tel: _____ eMail: _____

Psychiatrisches Krankenhaus
Ansprechpartner für den Bereich ist _____

Tel: _____ eMail: _____

Krankenhaus mit psychiatrischer Abteilung
Ansprechpartner für den Bereich ist _____

Tel: _____ eMail: _____

Psychiatrisches Krankenhaus mit Reha-Einrichtung
Ansprechpartner für den Bereich Reha ist _____

Tel: _____ eMail: _____

Krankenhaus mit Psychiatrische Abt. und Reha-Einrichtung
Ansprechpartner für den Bereich Psychiatrie ist _____

Tel: _____ eMail: _____