

Antwortfax an: +43 (57979) 5306

Burgenländische Krankenanstalten Ges.m.b.H.
Josef Hyrtl-Platz 4, 7000 Eisenstadt

Antrag

für die Teilnahme am elektronischen Befundversand der KRAGES

Mit diesem Schreiben erkläre ich mich bis auf Widerruf bereit, medizinische Dokumente von den Krankenhäusern der Burgenländischen Krankenanstalten Gesellschaft m.b.H. über meinen Befundprovider elektronisch zu empfangen.

Nach einer Übergangsphase von einem Monat nach Inbetriebnahme wird die Übermittlung, so kein Einspruch meinerseits erfolgt, ausschließlich elektronisch erfolgen.

Absender:

Name

Vorname

Organisation

Adresse

Tel.

Fax

E-Mail

Vertragspartner ID. (ME-Nummer)

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Für weitere Fragen siehe auch www.krages.at bzw. steht Ihnen die Burgenländische Krankenanstalten Ges.m.b.H. gerne unter befundversand@krages.at zur Verfügung.