

Bestellformular

Fax: (030) 20 64 386-22



Kooperation
für Transparenz
und Qualität im
Gesundheitswesen

Handreichung „KTQ®: Erste Schritte“

Wir interessieren uns für das KTQ-Verfahren und bitten um Zusendung der Handreichung „KTQ®: Erste Schritte“.

Einrichtung

Name, Vorname

Straße / Nr.

Ggf. Postfach

PLZ

Ort

Land

Telefon (*)

E-Mail (*)

(*) nur für Rückfragen unsererseits

Optional:

Auf welche Bereiche bezieht sich Ihr Interesse an einer Zertifizierung nach KTQ®?
Bitte kreuzen Sie an (Mehrfachnennung möglich):

<input type="checkbox"/> Krankenhaus	<input type="checkbox"/> Praxen/MVZ	<input type="checkbox"/> Pflege/Hospiz
<input type="checkbox"/> Rehabilitation	<input type="checkbox"/> Fachrichtung: _____	<input type="checkbox"/> Stationäre Pflegeeinrichtung
<input type="checkbox"/> Rettungsdienst	<input type="checkbox"/> Praxen und Institute der Pathologie	<input type="checkbox"/> Ambulanter Pflegedienst
		<input type="checkbox"/> Alternative Wohnform
		<input type="checkbox"/> Hospiz

KTQ-GmbH
Garnisonkirchplatz 1
10178 Berlin
Tel.: 030-20 64 386-0
Fax: 030-20 64 386-22
E-Mail: info@ktq.de

Besuchen Sie uns auf www.ktq.de