

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 Burgenländische 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 stehen die KRAGES-Mitarbeiter gerne unter befundversand@krages.at zur Verfügung. Herzlichen Dank.