



Rücksendeadresse:

Wissenschaftliches Institut der AOK (WIdO)
QMK-Projekt
Kortrijkerstr. 1
53177 Bonn

Um eine schnelle und gute Erreichbarkeit zu gewährleisten senden Sie uns bitte die folgenden Informationen der zentralen Ansprechpersonen für QMK in Ihrer Klinik (QB, Projektverantwortliche, etc.)

KLINIKNAME: _____

(STRASSE) _____

(PLZ) _____ **(ORT)** _____

BUNDESLAND _____

VOR- UND NACHNAME _____

FUNKTION / POSITION _____

TELEFON : _____

FAX : _____

EMAIL : _____

BEMERKUNGEN: