

Anmeldebogen zur Beratung von Hämophiliezentren mit Informationserfassung

Name und Anschrift des Zentrums	
geplante Zertifizierung als	<input type="checkbox"/> HCCC <input type="checkbox"/> HTC
Besteht eine systematische Zusammenarbeit mit dem zentralen Qualitäts-/Risikomanagement	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ist das Hämophiliezentrum einbezogen in ein zertifiziertes QM System	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja in welches System?	<input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> KTQ <input type="checkbox"/> Sonstiges
Nur für Zentren in Österreich und der Schweiz: Gibt es für Ihr Land QM-Richtlinien analog zur G-BA Richtlinie in Deutschland? welche	
AnsprechpartnerIn für den Beratungstag: Name, E-Mail, Telefon	
AnsprechpartnerIn für den telefonischen <u>Erstkontakt</u> zur Vorbereitung des Beratungstages: Name, E-Mail, Telefon	

Vielen Dank, bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail oder Fax an die GTH Geschäftsstelle. Ihr(e) BeraterIn wird sich dann mit dem/der AnsprechpartnerIn für den Erstkontakt in Verbindung setzen.

Mit freundlichen Grüßen

GTH Geschäftsstelle
 Haus der Verbände Köln
 Gertrudenstr. 9
 50667 Köln
 Mail: mail@gth-online.org
 Tel.: +49 221 423346-26
 Fax: +49 221 423346-20