

„Selbsthilfe redet mit Patientenbeteiligung im Gesundheitswesen“



bitte senden an:

NAKOS
Otto-Suhr-Allee 115
10585 Berlin - Charlottenburg

oder per ...

Fax an: 030 / 31 01 89 70

E-Mail an: selbsthilfe@nakos.de

Interesse ...

Ich interessiere mich für Informationsveranstaltungen zum Thema „Patientenbeteiligung im Gesundheitswesen“ und bitte um Aufnahme in den Email-Verteiler .

– aus jeder Selbsthilfegruppe / Einrichtung kann aus Platzgründen nur 1 Person teilnehmen!

Name/Vorname (bitte in Druckbuchstaben)

Name der Selbsthilfegruppe / Einrichtung (wenn zutreffend)

Straße/PLZ/Ort

Tel.

E-Mail

Ich bin bereits in einem Gremium der Patientenvertretung aktiv:

Ich bin an einer Mitwirkung in der Patientenvertretung interessiert:

Ort/Datum

Unterschrift

Datenschutz: Ihre Angaben werden zum Zwecke der Tagungsorganisation elektronisch gespeichert. Dritte erhalten hierüber keine Kenntnis.



Von Betroffenen zu Beteiligten

Wissenslücken schließen | Kompetenzen steigern | Interessen
der Selbsthilfe und der Patientinnen und Patienten vertreten