Antwortbogen "portal4med Überweiserportal" MVZ Radiologie Nuklearmedizin Am Bethanien-KH GbR

Bitte registrieren Sie folgende Mitarbeiter*innen unserer Praxis für die Anmeldung am Überweiserportal portal.radiologie-frankfurt.de.

Vorname	Name	Titel	E-Mail-Adresse**	NV OK*	Unterschrift
			ur Kanntnis ganomman (zwingand arf		

^{*} Nutzungsvereinbarung gelesen und zur Kenntnis genommen (zwingend erforderlich)

** für Aktivierung der Benachrichtigung bei neuem Befund zwingend erforderlich, ansonsten optional

rbeiter*innen die Kenntnisnahme Ingen. Ebenso willigen sie in die oflichten sich insbesondere zur e, Praxiswechsel).
I