

ÖSTERREICHISCHES ZENTRUM FÜR
DOKUMENTATION UND QUALITÄTSSICHERUNG IN DER INTENSIVMEDIZIN

Ich habe die Nutzungsbedingungen für das Dokumentationssystem „ICdoc pro“ gelesen, verstanden und erkläre mich mit ihnen einverstanden.

Krankenanstalt:	
Rechtsträger:	
Bezeichnung Intensivstation:	
Fachrichtung:	
Anzahl Betten:	systemisierte Betten: tatsächliche Betten:
Funktionscode der Station:	
Abteilung:	
Abteilungsvorstand:	Name: Telefon: Email:
Medizinischer Ansprechpartner der Intensivstation:	Name: Telefon: Email:
Technischer Ansprechpartner:	Name: Abteilung: Telefon: Email:
Mitgliedsbeitragsvorschreibung erfolgt per Email an:	Name: Abteilung: Email: