

Login für Gruppenpraxis

Hiermit bestätigen wir, dass für unsere Gruppenpraxis ein docbox Zugang erstellt wird, mit dem die Daten der unten angegebenen Dienstleistungen für alle aufgeführten Ärzte eingesehen und bearbeitet werden können.

Dieses Login wird der Praxisassistentin zugestellt.

Name der Praxis:

Strasse:

Ort/PLZ:

Name der MPA:

E-Mail der MPA:

docbox Dienstleistungen, bitte ankreuzen

Ärztebesucherplanung

Spitalanmeldung

eTermin

Teilnehmende Ärzte dieser Praxis:

Vollständiger Name:

Ort/Datum/Unterschrift:

Vollständiger Name:

Datum/Unterschrift:
