

Antrag auf Re-Zertifizierung als

„Lipid-Ambulanz DGFF“

durch die Deutsche Gesellschaft zur Bekämpfung von Fettstoffwechselstörungen und ihren Folgeerkrankungen DGFF (Lipid-Liga) e.V.



Hiermit beantragen wir:

Antragsteller

(Name der med. Einrichtung)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Ansprechpartner/in

Registrierungs-Nr. bei der

DGFF (Lipid-Liga)

(siehe 1. Teilrechnung)

Telefon-Nummer

E-Mail-Adresse

die Teilnahme am Re-Zertifizierungsverfahren als „Lipid-Ambulanz DGFF“ nach Maßgabe des bestehenden Zertifizierungsvertrags „Lipid-Ambulanz DGFF“.

Unterschrift der Geschäftsführung der Antrag stellenden medizinischen Einrichtung

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

BITTE SENDEN SIE DIESEN ANTRAG:

per Post an: Deutsche Gesellschaft zur Bekämpfung von Fettstoffwechselstörungen
und ihren Folgeerkrankungen DGFF (Lipid-Liga) e. V.
Kuhgasse 9 · 63571 Gelnhausen

oder per E-Mail an: info@lipid-liga.de
oder per Fax an: 06051/490 84 -22 18