

Useranforderung AREX

Dokumentübermittlung aus dem Wiener Gesundheitsverbund

Bitte übermitteln Sie die erforderlichen Daten für eine
Benutzereinrichtung zum System AREX
über E-Mail an: arexportal@gesundheitsverbund.at

Name:	
Vorname:	
Titel/Position:	
Institution/Firma:	
Anschrift:	
PLZ/Ort:	
Telefonnummer:	
Faxnummer:	
E-Mail:	
Art des Zuganges:	☐ Einzelbenutzer (z.B. niedergelassene/r Ärztin/Arzt) ☐ Sammelbenutzer (z.B. Station eines Krankenhauses)
Bemerkungen:	