

Bestellung einer Fahrt



Ambulance GmbH

Bitte senden Sie uns dieses Formular per Fax oder E-Mail.

Angaben zur Fahrt

Krankentransport

Rollstuhl

Krankenfahrt

Tragestuhl

Verordnet

Liege

Privat

KFD Ambulance GmbH
Tel: 0800 533 02 72
Fax: 0800 55 22 99 0
zentrale@kfd-ambulance.de

Standort Schönwalde-Glien
Am Rosengarten 12
14621 Schönwalde-Glien

Standort Berlin
Paul Gerhardt Ring 29
13589 Berlin

Angaben zur Abholung

Datum: _____

Adresse: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Rückrufnummer: _____
(unbedingt angeben)

Wohnung _____

Haus _____

Etage _____ Fahrstuhl ja nein

Barrierefreier Zugang ja nein

Angaben zum Zielort

Termin vor Ort: _____ Uhr Adresse: _____

Name des Arztes/ des Ansprechpartners: _____

Bitte beachten Sie, dass eine Beförderung nur mit Genehmigung der Krankenkasse erfolgen kann. Dafür brauchen Sie eine Verordnung von ihrem Arzt. Bitte reichen Sie diese an uns weiter!

Sollten Sie keine Verordnung haben, können Sie unsere Dienste auch privat in Anspruch nehmen.

Wir rufen Sie zurück!