



SQS – Dekubitus
c/o Hamburgische Pflegegesellschaft e.V.
Wendenstraße 309

20537 Hamburg

Datum:

– oder per Fax an 040 – 23 80 87 87

Sektorübergreifende Qualitätssicherung in der Pflege

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir möchten am Projekt SQS – Dekubitus teilnehmen. Bitte senden Sie Informationsmaterial, Benutzeranleitung und Nutzervertrag an folgende Anschrift:

Ansprechpartner:

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Einrichtung: _____

Postanschrift: _____

Mit freundlichen Grüßen