

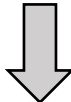
Vertreterbesuche - Informationsblatt

Sehr geehrte Damen und Herren

unsere Praxis wird regelmäßig von Pharmavertretern kontaktiert, die Interesse an einem Besuch zeigen. Da nicht jedes Thema für uns von gleicher Bedeutung ist, möchten wir Sie bitten, vorab einen Besuchsantrag auszufüllen. Wir werden diesen sorgfältig prüfen und Ihnen zeitnah eine Rückmeldung geben.

Was müssen Sie konkret tun?

Füllen Sie das beiliegende Anmeldeformular aus und mailen Sie es uns an folgende
Mailadresse (**praxis.martinsberg@hin.ch**)



Wir prüfen Ihre Anmeldung.



Rückmeldung

- | | |
|-------|--|
| JA, | wir wünschen, dass Sie uns besuchen ...
➔ In diesem Fall werden WIR Sie telefonisch kontaktieren und Sie erhalten einen Termin. |
| NEIN, | wir wünschen keinen Besuch ...
➔ In diesem Fall werden WIR Sie per Mail benachrichtigen |

Mit freundlichen Grüssen

Dr. med. Yannick Weber

Anmeldeformular Vertreterbesuch

Sie möchten uns gerne besuchen. Als Voraussetzung für eine Terminvergabe bitten wir Sie uns folgende Angaben per Mail zu senden (praxis.martinsberg@hin.ch).

Ihre Firma:			
Ihre Angaben: - Name, E-Mail, Telefonnummer		Welches Fachgebiet vertreten Sie?	
Welche Produkte möchten Sie vorstellen?			
Über welche Themen möchten Sie uns informieren?			
Datum und Unterschrift:			
→ Unsere Antwort auf Ihre Frage	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Dr. med. Yannick Weber	Termin:

- ☐ **NEIN, zurzeit besteht kein Interesse an Ihrem Angebot.**
Sie dürfen sich gerne in 1 Jahr wieder anmelden.
- ☐ **NEIN, grundsätzlich kein Interesse an Produkten Ihrer Firma.**