

Abteilung Sicherstellung
Ressort KV Aufgaben/Sonderaufgaben
Fax 06131 326-327
E-Mail: weiterbildung@kv-rlp.de

Stempel

Antrag auf Genehmigung einer Assistenz im Rahmen der Ausbildung von Ärztinnen und Ärzten aus Drittstaaten bis zum Erwerb der Approbation (Assistenz-Richtlinie)

1. Antragstellende / Antragstellender

- Medizinisches Versorgungszentrum Berufsausübungsgemeinschaft Einzelpraxis

Betriebsstättennummer (BSNR)

Ärztliche Leitung / bevollmächtigte Person

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

2. Assistenz

Geschlecht männlich weiblich divers

Name / Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Die beantragte Assistenz soll wie folgt zugeordnet werden:

- der oder dem Antragstellenden persönlich
- folgenden Vertragsärztinnen / Vertragsärzten:

Titel / Vorname / Name Fachrichtung

Titel / Vorname / Name Fachrichtung

Titel / Vorname / Name Fachrichtung

Die Assistenz soll beschäftigt werden

für die Zeit

mit

von – bis (TT.MM.JJJJ)

Wochenstunden

- Als Anlage ist die gültige Berufserlaubnis für Rheinland-Pfalz nach § 10 Absätze 1 bis 3 der Bundesärzteordnung (BÄO) beigelegt.

Ort / Datum

Unterschrift der / des Antragstellenden

Hinweise:

- Eine Entscheidung über Ihren Antrag ist nur möglich, wenn die Antragsunterlagen vollständig und rechtzeitig (mindestens vier Wochen) vor Beginn der Tätigkeit der Assistenz vorliegen.
- Die von der Assistenz erbrachten Leistungen sind unter der lebenslangen Arztnummer der zugeordneten Ärztin oder des zugeordneten Arztes abzurechnen.
- Nach Erhalt der Approbation ist im Falle einer Weiterbeschäftigung unverzüglich ein entsprechender Antrag bei der KV RLP zu stellen.