Österreichische Gesundheitskasse
Vertragspartnerservice
Engelbert-Weiß-Weg 10
Postfach 2020
5021 Salzburg

Tel. +43 5 0766-171510
E-Mail: arztdaten@oegk.at

FRAGEBOGEN ANSTELLUNG

FÜR DIE ERSTELLUNG DER ZUSATZVEREINBARUNG ZUM EINZELVERTRAG HINSICHTLICH DER GENEHMIGUNG DES EINSATZES VON ANGESTELLTEN ÄRZTEN NACH § 47A ÄRZTEGESETZ

VERTRAGSPARTNER/IN			
TITEL	VORNAME	NACHNAME	VPNR

PERSON DES/R BEABSICHTIGTEN ANZUSTELLENDEN ARZTES/ÄRZTIN				
TITEL	VORNAME	NACHNAME		
VSNR		FACHRICHTUNG		
GEBURTSORT		STAATSANGEHÖRIGKEIT		
PLZ	ORT	STRASSE		
TELEFON-NR.	E-MAIL	VOLLZEIT	TEILZEIT	WOCHENSTUNDEN

ZWECK DER ANSTELLUNG (ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN)				
GEMEINSAME ABDECKUNG DER VORHANDENEN KASSENPLANSTELLE		BEGINN		
AUFSTOCKUNG EINER KASSENPLANSTELLE				
TEMPORÄR		VON	BIS	
AUF DAUER		BEGINN		
AUSMASS DER AUFSTOCKUNG		VORAUSSICHTLICHE STEIGERUNG DER PATIENTINNENZAHL		

NEUE ORDINATIONSZEITEN – ANALOG GRUPPENPRAXIS-GESAMTVERTRAG				
WOCHENTAG	VORMITTAG		NACHMITTAG	
	VON	BIS	VON	BIS
MONTAG				
DIENSTAG				
MITTWOCH				
DONNERSTAG				
FREITAG				
SAMSTAG				
ANWESENHEIT DES/R VERTRAGSPARTNERS/-IN WÄHREND DER ÖFFNUNGSZEIT				
ANWESENHEIT DES/DER ANGESTELLTEN WÄHREND DER ÖFFNUNGSZEIT				

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT VERTRAGSÄRZTIN/-ARZT

Antrag kann auch digital signiert werden – Informationen unter https://www.oesterreich.gv.at/landingpages/pdf_signatur.html

Beizufügen sind:

- Nachweise über für die Ausübung der Kassenstelle erforderlichen Aus-/Fortbildungen der anzustellenden ÄrztInnen
- Strafregisterauszug der anzustellenden ÄrztInnen (nicht älter als 6 Monate)