

WOHNSITZARZT

Antrag auf Eintragung in die Ärzteliste

Definition aus dem Ärztegesetz (§ 47): „Zur selbständigen Berufsausübung berechnigte Ärztinnen/Ärzte, die ausschließlich solche wiederkehrende ärztliche Tätigkeiten auszuüben beabsichtigen, die weder eine Ordinationsstätte erfordern noch in einem Angestelltenverhältnis ausgeübt werden...“

An die
Ärztelammer für Wien / Standesführung
Weihburggasse 10 - 12
1010 Wien

Arztname:

Privatadresse:

Telefon /Fax:

e - mail:

Ich ersuche gem. §47 ÄG 1998 um folg. Eintragung als **Wohnsitzärztin**
bzw. als **Wohnsitzarzt** in die Ärzteliste der Ärztekammer für Wien:

per

- als** **Ärztin bzw. Arzt für Allgemeinmedizin**
 Fachärztin bzw. Facharzt
 Approbierte Ärztin bzw. approbierter Arzt

Ich beabsichtige folgende ärztliche Tätigkeit(en) auszuüben:

- Praxisvertretung Ärzte-Funk-Dienst/Notarzteidienste
 Werkvertragstätigkeit Gutachtertätigkeit/Aktengutachten
Schularzt, Betriebsarzt, Arbeitsmediziner, Lehrtätigkeit, etc.

Ich bestätige hiermit, dass ich für diese Wohnsitzarzt-Tätigkeit die Bedingungen der gesetzlich vorgeschriebenen Berufshaftpflichtversicherung erfülle und dass mein Versicherer eine diesbezügliche Deckungsbestätigung an die Ärztekammer für Wien übermittelt.

Wien, am

.....

Unterschrift

ÄRZTEKAMMER für WIEN – STANDESFÜHRUNG
Tel. 01-515 01 DW 1205, 1206, 1260 FAX-DW 1429
e-mail: standesfuehrung@ekwien.at