



ÄRZTEKAMMER FÜR WIEN



Österreichische
Gesundheitskasse



Gemeinsam
gesünder.



bsaeb
Versicherungsanstalt
Öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau

BEWERBUNG

für eine kindermedizinische Versorgungseinrichtung im Rahmen des Pilotprojekts zur Stärkung der kindermedizinischen Versorgung im extramuralen Bereich und damit einhergehend zur Entlastung von Spitälern durch multiprofessionelle kindermedizinische Versorgungseinrichtungen

Bitte beachten Sie, dass eine Bewerbung als Teambewerbung mit zumindest 2 Bewerber*innen (KIZ) bzw. mindestens 3 Bewerber*innen (Kinder-PVE) eingebracht werden muss. Jede/Jeder der Bewerber*innen hat ein entsprechendes Bewerbungsformular vorzulegen.

Im Rahmen dieser Team-Bewerbung ist ein vollständiges Versorgungskonzept gemäß Ausschreibung beizulegen.

Hiermit bewerbe ich mich für die ausgeschriebene kindermedizinische Versorgungseinrichtung in Form eines*r

☐ Kindermedizinischen Zentrums (KIZ) ☐ Kinder-Primärversorgungseinheit (Kinder-PVE)

gemäß Ausschreibung am in der Versorgungsregion in Wien

im Team mit

Vorname: Familienname:

Bei Gruppenpraxis Firmenname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Wohnadresse:

Tel. Nr. (privat): E-Mail:

Fachärzt*in für:

Eventuelle Additivfächer:

(Bisheriger) Ordinationsstandort:

..... Tel. Nr. (Ordination):

Familienstand: Anzahl der Kinder:

Aktuelle berufliche Situation (bitte Zutreffendes ankreuzen):

☐ Niedergelassener Arzt in

☐ Anstellung vollbeschäftigt ☐ Anstellung teilbeschäftigt* mit Std.

*Bitte bei Teilbeschäftigung immer eine Kopie des Dienstvertrages beilegen

Aktuell tätig im:

☐ Wohnsitzarzt

☐ Arbeitssuchend

Unterlagen

Folgende Unterlagen wurden beigelegt (bitte Zutreffendes ankreuzen und beilegen):

Verpflichtend in der Teambewerbung beizulegen:

- ☐ Versorgungskonzept nach Vorlage des Musterversorgungskonzepts gemäß Ausschreibung

Individuelle Unterlagen:

- ☐ Ausgefüllte Vertretungsformulare der Ärztekammer für Wien
ACHTUNG! Gültig sind nur diese Formulare. Sie werden vom Ordinationsinhaber schriftlich bestätigt und liegen in der Ärztekammer für Wien auf oder können online heruntergeladen werden. Andere Bestätigungen können nur in Todesfällen oder anderen triftigen Gründen akzeptiert werden.
- ☐ ÖÄK-Diplome / Zertifikate / Verrechnungsberechtigungen (Kopien)
- ☐ Nachweis über Karenzen nach der Geburt eines Kindes bzw. Präsenz, Zivil- oder Ausbildungsdienst, ohne gleichzeitige Tätigkeit als Ärzt*in

Ich erkläre ausdrücklich mein Einverständnis, dass sämtliche Angaben und Daten auf diesem Bewerbungsbogen, sowohl die selbst ausgefüllten, sowie die in der Kammer aufliegenden und zur Bewertung der Bewerbung auf Grund der Reihungskriterien notwendigen Daten, an die Sozialversicherungsträger gemäß den gesamtvertraglichen Bestimmungen weitergegeben werden. In gleicher Weise bin ich einverstanden, dass diese Angaben und Daten gegebenenfalls von der Ärztekammer für Wien und den Sozialversicherungsträgern zur Begründung der Bewerber*innen-auswahl weitergegeben werden. Bitte beachten Sie, dass gem. § 9 Abs. 5 der Richtlinien für die Auswahl und Invertragnahme von Vertragsfachärzt*innen eine Einsichtnahme in die Bewerbungsunterlagen unter bestimmten Voraussetzungen möglich ist.

.....
Datum

.....
Unterschrift Bewerber*in