

BEWERBUNG IM RAHMEN DER AUSSCHREIBUNG EINER PRIMÄRVERSORGUNGSEINHEIT

Bitte beachten Sie, dass eine Bewerbung als Teambewerbung mit drei Bewerbern eingebracht wird. Im Rahmen dieser Team-Bewerbung ist ein vollständiges Versorgungskonzept nach Vorlage des Musterversorgungskonzepts der Gesundheit Österreich GmbH beizulegen.

PVE Zentrum (ein Standort)

PVE Netzwerk (mehrere Standorte)

Hiermit bewerbe ich mich für die ausgeschriebene Primärversorgungseinheit gemäß Ausschreibung

..... in Wien im Team mit

.....

Antragsteller/in

Vorname: Familienname:

Bei Gruppenpraxis Firmenname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Wohnadresse:

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

Allgemeinmedizin Facharzt für:

Eventuelle Additivfächer:

(Bisheriger) Ordinationsstandort:

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

Familienstand: Anzahl der Kinder:

Aktuelle berufliche Situation (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Anstellung vollbeschäftigt Anstellung teilbeschäftigt* mit Std.

*Bitte bei Teilbeschäftigung immer eine Kopie des Dienstvertrages beilegen

Aktuell tätig im:

Niedergelassener Arzt in

Wohnsitzarzt

Arbeitssuchend

Unterlagen

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

Verpflichtend in der Teambewerbung beizulegen:

- Versorgungskonzept nach Vorlage des Musterversorgungskonzepts der Gesundheit Österreich GmbH

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.
- Ärztefunkdienst bzw. Notarztwagen: Dienstbestätigungen bzw. Honorarlisten
ACHTUNG! Gilt nur für Ärzte für Allgemeinmedizin
- Bestätigungen über Tätigkeiten in med. Erstversorgungseinrichtungen
- ÖÄK-Diplome / Zertifikate / Verrechnungsberechtigungen (Kopien)
- Nachweis über Karenzen nach der Geburt eines Kindes bzw. Präsenz, Zivil- oder Ausbildungsdienst, ohne gleichzeitige Tätigkeit als Arzt
- Bestätigung sonstige spezifische Erfordernisse lt. Ausschreibung

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 Bewerberauswahl weitergegeben werden. Bitte beachten Sie, dass gem. § 9 Abs. 5 der Richtlinien für die Auswahl und Invertragnahme von Vertragsärzten für Allgemeinmedizin und Vertragsfachärzten eine Einsichtnahme in die Bewerbungsunterlagen unter bestimmten Voraussetzungen möglich ist.

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in