
Ausbildung in der Ordinationsassistenz im Dienstverhältnis gem. § 25 MABG

Ich bestätige hiermit, dass

Frau/Herr (Name und Geburtsdatum der/des Auszubildenden)

.....

in der Ordination/Einrichtung (Name und Adresse der Einrichtung)

.....

seit (Beginn des Dienstverhältnisses)

mit **Wochenstunden als Ordinationsassistenz in Ausbildung beschäftigt ist.**

Art der Ordination/Einrichtung (zum Ankreuzen und Ergänzen):

- Niedergelassene/r Ärztin/Arzt, Fachrichtung:
- Ärztliche Gruppenpraxis, Fachrichtung:
- Selbständiges Ambulatorium, Fachrichtung:
- Sanitätsbehörde

Ausbildungsverantwortliche Person bzw. Personen

(die Teilung der Ausbildungsverantwortung auf 2 Personen ist zulässig):

1.

Name und Qualifikation der/des 1. Ausbildungsverantwortlichen (zum Ankreuzen):

- Ärztin/Arzt
- Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegerin/Diplomierter Gesundheits- und Krankenpfleger

Optional:

2.

Name und Qualifikation der/des 2. Ausbildungsverantwortlichen (zum Ankreuzen):

- Ärztin/Arzt
- Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegerin/Diplomierter Gesundheits- und Krankenpfleger

Detaillierte Angabe der Tätigkeiten, die durch die Ordinationsassistenten in Ausbildung unter Anleitung und Aufsicht der/des Ausbildungsverantwortlichen durchgeführt werden:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ich bin mit der Absolvierung der theoretischen Ausbildung in der Ordinationsassistenten von Frau/Herrn an der Ausbildungseinrichtung Ärztekammer für Wien einverstanden.

Datum

Stempel, Name und Unterschrift der Dienstgeberin/des Dienstgebers

Beilagen (Nachweis des Vorliegens eines Dienstverhältnisses - Anmeldung Gebietskrankenkasse, Dienstvertrag)

Auszufüllen durch die Ausbildungseinrichtung in der Ordinationsassistenten:

Anhand der erhobenen Daten und der vorgelegten Unterlagen ist davon auszugehen, dass an der genannten Einrichtung die in der Ausbildung zur Ordinationsassistenten vorgesehenen Kenntnisse und Fertigkeiten erworben werden können.

Datum

Name und Unterschrift der/des fachspezifischen und organisatorischen Leiter/in der Ausbildung