

per Fax: 02203/5756-7013

IHF im Deutschen Hausärztesverband
VERAH®
z.H. Frau Susanne Rupprath
Edmund-Rumpler-Str. 2
51149 Köln

Edmund-Rumpler-Str. 2
51149 Köln

Telefon: 02203 5756 - 3333
Telefax: 02203 5756 - 7013
E-Mail: verah@ihf-fortbildung.de

www.verah.de

Antrag auf Zulassung zur

Qualifizierung für Medizinische Fachangestellte zur
Versorgungsassistentin in der Hausarztpraxis - **VERAH®**

Frau/ Herr _____

geb. am _____

Ausbildungsabschluss: _____

Wir bitten um Zulassung unserer/s langjährigen Praxismitarbeiterin/s Frau/Herr

_____ ,

Sie/Er ist seit _____ Jahren kontinuierlich mit _____ h/ Woche in unserer hausärztlichen Praxis tätig und mit allen anfallenden Tätigkeiten einer/s medizinischen Fachangestellten vertraut. Zur selbstständigen Durchführung der von uns/mir gewünschten delegationsfähigen Leistungen wie Blutentnahmen, s.c. und i.m. Injektionen/Impfungen wurde Frau/ Herr _____ von mir/uns angeleitet, seitdem wird die ordnungsgemäße Durchführung dieser delegationsfähigen Leistungen regelmäßig überprüft.

Für die Durchführung dieser Leistungen durch meine/n Praxismitarbeiterin/r übernehme ich/wir die volle Verantwortung und Haftung.

Praxis: _____

Straße / PLZ / Ort _____

_____ Datum / Unterschrift

_____ Praxisstempel