

Antrag Einleitung Zertifizierungsverfahren

- Bitte per Post oder per Fax zurücksenden -

Bezeichnung Zentrum: _____

Hauptstandort - Klinik/Einrichtung: _____

Anschrift (PLZ/Ort): _____

Leitung Zentrum: _____

Zentrumskoordinator: _____

Hiermit beantragen wir die Zertifizierung unseres

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Onkologischen Zentrums | <input type="checkbox"/> | Brustkrebszentrums |
| <input type="checkbox"/> | Darmkrebszentrums | <input type="checkbox"/> | Gynäkologischen Krebszentrums |
| <input type="checkbox"/> | Hautkrebszentrums | <input type="checkbox"/> | Lungenkrebszentrums |
| <input type="checkbox"/> | Prostatakarzinomzentrums | <input type="checkbox"/> | Kinderonkologisches Zentrum (Modul) |
| <input type="checkbox"/> | Kopf-Hals-Tumor-Zentrum (Modul) | <input type="checkbox"/> | Leberkrebszentrum (Modul) |
| <input type="checkbox"/> | Magenkrebszentrum (Modul) | <input type="checkbox"/> | Neuroonkologisches Zentrum (Modul) |
| <input type="checkbox"/> | Pankreaskarzinomzentrums (Modul) | <input type="checkbox"/> | Sarkomzentrum (Modul) |
| <input type="checkbox"/> | Speiseröhrenkrebs-Zentrum (Modul) | <input type="checkbox"/> | Harnblasenkrebszentrum (Modul) |
| <input type="checkbox"/> | Nierenkrebszentrum (Modul) | | |

Zieltermin/Wunschzeitraum für die Zertifizierung

Mit dem Antrag Einleitung Zertifizierungsverfahren werden durch den Antragsteller folgende Vereinbarungen anerkannt:

- Die Zertifizierung umfasst die in der Anfrage genannten Kooperationspartner. Weitere Kooperationspartner können nur nach vorheriger schriftlicher Abstimmung mit OnkoZert in das Zertifizierungsverfahren mit aufgenommen werden.
- Die Gebühren für das Zertifizierungsverfahren werden gemäß der bereits zugegangenen „Aufwandsabschätzung Zertifizierung“ berechnet.
- Aktuelle Version „Bestimmungen Zertifizierung“; enthält Ausführungsregelungen für die Zertifizierung sowie allgemeine Regeln für die Durchführung von OnkoZert-Zertifizierungsverfahren; Dokument ist unter www.onkoziert.de (Ablauf Zertifizierung) abrufbar.

Datum

Antragsteller (Blockbuchstaben)

Antragsteller (Unterschrift)