

Absender:

---

Landesärztekammer Rheinland-Pfalz  
z. Hd. Frau Claudia Gauselmann  
Deutschhausplatz 3  
55116 Mainz

, den

### Antrag auf Ausstellung des Zertifikates der/des Nicht-ärztlichen Praxisassistent/in

Sehr geehrte Frau Gauselmann,

anbei finden Sie die folgenden Unterlagen mit der Bitte um Ausstellung des Zertifikates der/des Nicht-ärztlichen Praxisassistent/in:

<b>Daten Antragssteller/in:</b>	Name, Vorname:	_____
	Wohnanschrift:	_____ _____

- VERAH mit mittlerer Berufserfahrung von 5 bis 10 Jahren
  - VERAH Zertifikat
  - Bestätigung der Berufserfahrung
  - Nachweise von 20 zusätzlichen Hausbesuchen
  - Nachweise von 20 zusätzlichen Theoriestunden
  - Nachweis über die bestandene Ergänzungsprüfung
- VERAH mit mittlerer Berufserfahrung unter 5 Jahren
  - VERAH Zertifikat
  - Bestätigung der Berufserfahrung
  - Nachweise von 20 zusätzlichen Hausbesuchen
  - Nachweise von 20 zusätzlichen Theoriestunden, davon 8 Unterrichtsstunden „Arzneimittelversorgung“
  - Nachweis über die bestandene Ergänzungsprüfung

Mit freundlichen Grüßen

---