

Landesärztekammer Rheinland-Pfalz
Claudia Schapals
- **Fachkunde RÖV** -
Deutschhausplatz 3
55116 Mainz

Tel. 06131/28822-47
Fax 06131/28822-8647
schapals@laek-rlp.de

Hiermit beantrage ich die „Kenntnisbescheinigung Teleradiologie“

Name (Antragsteller): _____

Privatanschrift

Straße Nr. /PLZ Ort _____

Dienstanschrift = RG-Anschrift _____

Klinik/ Abteilung

PLZ Ort _____

geb. am _____ in _____

Telefon für **Rückfragen tagsüber** erreichbar _____

oder E-Mail _____

Dem Antrag sind BEIZUFÜGEN (in einfacher Fotokopie):

- die Bescheinigung über die erfolgreiche Teilnahme an einem „Kurs für Ärzte am Ort der technischen Durchführung in der Teleradiologie“ gemäß Anlage 7.2 der Fachkunderichtlinie
- ein Zeugnis über den Erwerb der vorgeschriebenen praktischen Erfahrung - das Zeugnis soll Angaben über die **Zahl** der durchgeführten Untersuchungen und die **Art** der Tätigkeiten enthalten

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis (keine Rechnung): Gemäß der Gebührensatzung der Landesärztekammer Rheinland-Pfalz wird für die Antragsbearbeitung eine Verwaltungsgebühr von 100,00 € erhoben. **Bitte leisten Sie keine Vorabzahlungen - eine Rechnung wird Ihnen zugeschickt!**