

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

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

Vor- und Nachname: _____

geb. am _____ in _____

Privatanschrift

Straße Nr. /PLZ Ort _____

zurzeit tätig in **Klinik/Abteilung/ Straße/PLZ/Ort = RG-Anschrift**

Telefon für **Rückfragen tagsüber** erreichbar _____

oder E-Mail _____

Hiermit beantrage ich eine Ersatzbescheinigung für die durch die Landesärztekammer Rheinland-Pfalz ausgestellte Fachkundebescheinigung gemäß Röntgenverordnung

vom (Datum) _____ für das/ das Anwendungsgebiet / e

vom (Datum) _____ für das/ das Anwendungsgebiet / e

Kenntnisbescheinigung Teleradiologie

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis (keine Rechnung): Gemäß der Gebührensatzung der Landesärztekammer Rheinland-Pfalz wird für die Antragsbearbeitung eine Verwaltungsgebühr von 20,00 € zuzgl. Versandporto erhoben.
Bitte leisten Sie keine Vorabzahlungen - eine Rechnung wird Ihnen zugeschickt!