

BESTÄTIGUNG

Anerkennung als onkologisch qualifizierte(r) Ärztin/Arzt

- gemäß Anlage 7 zu den Bundesmantelverträgen: Vereinbarung über die qualifizierte ambulante Versorgung krebskranker Patienten „**Onkologie-Vereinbarung**“ einschließlich Anhang
- gemäß **Ergänzung** zur Vereinbarung über die qualifizierte ambulante Versorgung krebskranker Patienten „Onkologie-Vereinbarung“ (Anlage 7 zu den Bundesmantelverträgen) „**Ergänzende Onkologie-Vereinbarung**“

Erklärung:

Ich bestätige, dass ich neben den Anforderungen gem. § 3 und § 5 nachfolgende zusätzliche Pflichten gem. § 7 Abs. 1-3 zum Erhalt der Teilnahme an der Onkologie-Vereinbarung zum 31.12.2023 erfüllt habe:

- Kontinuierliche interne und externe Fortbildung des Praxispersonals. Das Personal muss an jährlich mindestens einer onkologischen Fortbildungsveranstaltung teilnehmen, die von den Ärztekammern oder den Kassenärztlichen Vereinigungen anerkannt ist.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort und Datum

Unterschrift des Arztes