

Antrag für angestellte Ärztinnen und Ärzte zur Aufnahme als Gatekeeper im Hausarztmodell der hawadoc AG

Wollen auch Sie von den Vorteilen einer guten Vernetzung profitieren und sich als Ärztin oder Arzt für die integrierte Versorgung engagieren? Durch den Anschluss ans Hausarztmodell der hawadoc AG erhalten Sie Zugang zu den Hausarztmodellverträgen der meisten Krankenversicherer.

Senden Sie uns dazu das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Titel _____

Facharzt _____

Adresse _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Tätigkeit Praxis / Institution _____

 Tätig seit _____

Mit Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung bestätigt die/der Unterzeichnende,

- eine gültige Bewilligung zur Berufsausübung oder Assistenzbewilligung zu besitzen;
- mehrheitlich als Grundversorger/in tätig zu sein (mind. 50% der Praxistätigkeit);
- eine Ausbildung und Qualifikation in einem der nachfolgenden Fachgebiete vorweisen zu können.
 - FMH Allgemeine Innere Medizin
 - FMH Pädiatrie (mit / ohne Subspezialität)
 - oder äquivalente Qualifikation als Grundversorger gemäss der Definition der Weltorganisation für Hausarztmedizin WONCA

Mit der Unterzeichnung bestätige ich, dass

- ich die vorgegebene Anzahl QZ-Teilnahmen (mind. 7 pro Jahr) erreichen werde;
- ich mich am Notfalldienst gemäss örtlichen Richtlinien beteilige;
- ich die hawadoc AG bei Änderungen zu obigen Punkten, umgehend informieren werde.

Dem Formular ist eine Kopie des Lebenslaufs beizulegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Aufnahmebestätigung

Ort, Datum Winterthur, _____

Unterschrift hawadoc AG, _____