



## Antrag auf Akkreditierung als Visitor für das Europäische Praxisassessment (EPA)-Zahnmedizin

(ein von Stiftung Praxissiegel e. V. akkreditiertes QM-Verfahren)

Nach erfolgreicher Teilnahme an einer von Stiftung Praxissiegel e. V. akkreditierten Visito-  
renschulung und der geleisteten Probevisitation kann der Antrag auf Akkreditierung gestellt  
werden.

Titel:.....

Name, Vorname:.....

Straße:.....

PLZ., Wohnort:.....

Telefon:.....

Hiermit **beantrage** ich die Akkreditierung als Visitor für das Europäische Praxisassessment  
(EPA)-Zahnmedizin entsprechend den Akkreditierungskriterien von Stiftung Praxissiegel  
e. V.

Dem Antrag beigelegt sind folgende Bescheinigungen:

- Bestätigung über die erfolgreiche Teilnahme an einer von Stiftung Praxissiegel e. V.  
anerkannten 1,5-tägigen Visito-  
renschulung;
- Bestätigung über die Teilnahme an einer Probevisitation unter Anleitung eines bereits  
von Stiftung Praxissiegel e. V. akkreditierten Visitors (der selbst mindestens fünf Pra-  
xissiegel-Visitationen durchgeführt hat).

Mir ist bekannt, dass eine Re-Akkreditierung nur möglich ist, wenn:

- mindestens einmal jährlich an einem von Stiftung Praxissiegel e. V. aner-  
kannten Supervisions-Workshop für Visitoren, oder
- zweimal jährlich an einem von Stiftung Praxissiegel e. V. anerkannten  
Qualitätszirkel der Visitoren teilgenommen wird und
- wenn in der Regel 18 Visitationen innerhalb der 36-monatigen  
Gültigkeitsdauer durchgeführt werden.

Anlagen



Ich bin mit den Akkreditierungskriterien für Visitoren von Stiftung Praxissiegel e. V. in der Fassung vom April 2004 und folgenden Punkten einverstanden:

1. Als Visitor bin ich berechtigt, mich mit dieser Akkreditierungsurkunde für die Dauer der Gültigkeit bei meinen Visitationen für das o. g. QM-System zu legitimieren.
2. Eine anderweitige Verbreitung und Nutzung von Logo und Akkreditierungsurkunde ist nicht erlaubt.
3. Bei missbräuchlicher Nutzung ist Stiftung Praxissiegel e. V. berechtigt ist, die Akkreditierung umgehend aufzuheben und die Akkreditierungsurkunde einzuziehen.
4. Rechtsmittel gegen die Ablehnung der Akkreditierung bzw. Re-Akkreditierung, gegen den Entzug der Akkreditierung sowie eventuell damit im Zusammenhang stehende Schadensersatzansprüche gegenüber Stiftung Praxissiegel e. V. sind ausgeschlossen.
5. Meine Visitorentätigkeit unterliegt durch die Mitarbeiter der von mir visitierten Praxen einer obligatorischen Beurteilung.
6. Ich werde mit den nachstehend aufgeführten Daten in einer Visitorenliste von Stiftung Praxissiegel e. V. aufgenommen und Stiftung Praxissiegel e. V. darf auf Nachfrage meine Visitorentätigkeit bestätigen:
  - Titel
  - Vor- und Zuname
  - Adresse
  - Tel.-Nr.
  - Gültigkeitsdauer der Akkreditierung bzw. Re-Akkreditierung.
7. Darüber hinaus verpflichte ich mich, den Praxen im Zusammenhang mit der Visitation keine über meine Visitorentätigkeit hinausgehenden Leistungen anzubieten oder zu erbringen und auch keine Gegenleistungen seitens der Praxis anzunehmen.
8. Die Kosten für die Akkreditierung betragen 95,20 € (80,-- € plus 19 % MWSt). Nach Antragseingang erhält der Antragsteller eine Rechnung. Nach Erfüllen aller Voraussetzungen und nach Eingang des Geldbetrags erhält der Antragsteller seine Urkunde.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie die vollständigen Unterlagen an:

Stiftung Praxissiegel e. V.  
Sigrid Tzyschakoff  
Carl-Bertelsmann-Str. 256  
33311 Gütersloh

Stiftung Praxissiegel e. V.  
Carl-Bertelsmann-Straße 256  
33311 Gütersloh

Telefon: + 49 52 41 81-81463  
Fax: + 49 52 41 81-681463  
E-Mail: [info@praxissiegel.de](mailto:info@praxissiegel.de)  
Internet: [www.praxissiegel.de](http://www.praxissiegel.de)

Prof. Dr. med. Eckart Fiedler  
Dr. Brigitte Mohn, MBA  
Dr. med. Stefan Bilger

Commerzbank Gütersloh  
Kto.-Nr. 1 582 444 · BLZ 478 40065  
VR Gütersloh 1196

St.-Nr. 351/5912/0566 VST 38