

Mitteilung über die Neugründung/Umwandlung eines Medizinischen Versorgungszentrums (MVZ)



Zahnärztekammer Berlin
Mitgliederverwaltung
Stallstraße 1
10585 Berlin

Name des MVZ:

Praxisform: MVZ MVZ ÜBAG MVZ KÜBAG

Anschrift | Straße | Nr.:

PLZ | Ort: Bezirk:

Telefonnummer:

Faxnummer:

E-Mail:

Neugründung Zugelassen durch die KZV Berlin zum:
(Bitte eine Kopie der KZV Berlin Zulassungsgenehmigung beilegen)

Umwandlung in ein MVZ

Vorherige/r Praxisinhaberin/
Praxisinhaber:

Weitere Standorte des MVZ:
.....

Praxisstempel:

Angaben zu den tätigen Zahnärztinnen und Zahnärzten im MVZ

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

- Gesellschafterin/Gesellschafter im MVZ seit:
- Vertragszahnärztin/Vertragszahnarzt mit eigener Zulassung im MVZ seit:
- Angestellte/Angestellter im MVZ seit:
- Zahnärztliche Leiterin/Zahnärztlicher Leiter im MVZ seit:
- Entlastungsassistentin/Entlastungsassistent seit:
- Vorbereitungsassistentin/Vorbereitungsassistent seit:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

- Gesellschafterin/Gesellschafter im MVZ seit:
- Vertragszahnärztin/Vertragszahnarzt mit eigener Zulassung im MVZ seit:
- Angestellte/Angestellter im MVZ seit:
- Zahnärztliche Leiterin/Zahnärztlicher Leiter im MVZ seit:
- Entlastungsassistentin/Entlastungsassistent seit:
- Vorbereitungsassistentin/Vorbereitungsassistent seit:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

- Gesellschafterin/Gesellschafter im MVZ seit:
- Vertragszahnärztin/Vertragszahnarzt mit eigener Zulassung im MVZ seit:
- Angestellte/Angestellter im MVZ seit:
- Zahnärztliche Leiterin/Zahnärztlicher Leiter im MVZ seit:
- Entlastungsassistentin/Entlastungsassistent seit:
- Vorbereitungsassistentin/Vorbereitungsassistent seit:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

- Gesellschafterin/Gesellschafter im MVZ seit:
- Vertragszahnärztin/Vertragszahnarzt mit eigener Zulassung im MVZ seit:
- Angestellte/Angestellter im MVZ seit:
- Zahnärztliche Leiterin/Zahnärztlicher Leiter im MVZ seit:
- Entlastungsassistentin/Entlastungsassistent seit:
- Vorbereitungsassistentin/Vorbereitungsassistent seit:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

- Gesellschafterin/Gesellschafter im MVZ seit:
- Vertragszahnärztin/Vertragszahnarzt mit eigener Zulassung im MVZ seit:
- Angestellte/Angestellter im MVZ seit:
- Zahnärztliche Leiterin/Zahnärztlicher Leiter im MVZ seit:
- Entlastungsassistentin/Entlastungsassistent seit:
- Vorbereitungsassistentin/Vorbereitungsassistent seit:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

- Gesellschafterin/Gesellschafter im MVZ seit:
- Vertragszahnärztin/Vertragszahnarzt mit eigener Zulassung im MVZ seit:
- Angestellte/Angestellter im MVZ seit:
- Zahnärztliche Leiterin/Zahnärztlicher Leiter im MVZ seit:
- Entlastungsassistentin/Entlastungsassistent seit:
- Vorbereitungsassistentin/Vorbereitungsassistent seit: