

# KTQ-Stopp-Meldung Rettungsdienst (Version 1 vom 05.04.2012)

Diese Start-Meldung ist unterschrieben per Fax und als Datei im Word-Format von der Zertifizierungsstelle an die KTQ zu senden. Die Ausfüllhinweise entnehmen Sie bitte dem aktuell gültigen KTQ-Dokument *VERBINDLICHE REGELUNGEN ZUM ABLAUF DER KTQ-FREMDBEWERTUNG*.

Exakter Einrichtungsname (entspricht dem Zertifikatstext)	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Weitere an der Zertifizierung beteiligte Einrichtungen	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Träger der Einrichtung	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Straße	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
PLZ	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Ort	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Geschäftsführung	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Kontakt GF (E-Mail und Tel.)	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
KTQ-Ansprechpartner	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Kontakt (E-Mail und Tel.)	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
IK-Nummer	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Manual & Version	Rettungsdienst 1.0
Erst- bzw. Rezertifizierung	Erstzertifizierung
Anzahl der Wachen	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Startdatum	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Enddatum	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Visitationstage	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Konfidenz	nein / ja
Zertifizierungsstelle	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Vertragsdatum	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Zertifizierung	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
<b>KTQ-Visitoren:</b>	
Ärztlicher Visitor Rettungsdienst	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Rettungsassistent Visitor	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

## Angaben zur KTQ-ZERTIFIZIERUNGSSTELLE

Name oder Stempel	Name des Visitationbegleiters	Datum, Unterschrift