

Anfrage Zertifizierungsaufwand für Organkrebs-/Onkologische Zentren



Kopieren und in einem Fensterkuvert oder per Fax an

EQ ZERT
Einsteinstraße 59
89077 Ulm

EQ ZERT
Einsteinstraße 59
89077 Ulm

Fon 07 31-18 48 68-0
Fax 07 31-18 48 68-10

E-Mail eqzert@eqzert.de
Internet www.eqzert.de

Mit dieser Anfrage sollen Informationen zur Erstellung eines Kostenvoranschlags eingeholt werden. Diese Anfrage verpflichtet nicht zur Durchführung des Zertifizierungsverfahrens bei EQ ZERT.

Einrichtung: _____
Organkrebszentrum/
Onkologisches Zentrum: _____

Straße/Postfach: _____

Telefon: _____

PLZ, Ort: _____

Telefax: _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail: _____

Funktion: _____

Homepage: _____

Angaben zum Organkrebszentrum/Onkologischen Zentrum, welches die Zertifizierung anstrebt

Bei mehreren Standorten benötigen wir die Angaben zu Leistungen und Mitarbeiter für jeden Standort separat.

Standorte: _____

Leistungen: _____

Für Organkrebszentren/Onkologische Zentren besteht die Möglichkeit, im Rahmen eines gemeinsamen Zertifizierungsverfahrens mit OnkoZert, zusätzlich eine Zertifizierung nach den Fachlichen Anforderungen der Deutschen Krebsgesellschaft zu erlangen.

Anfrage Zertifizierungsaufwand für Organkrebs-/Onkologische Zentren



Mitarbeiter im Organkrebszentrum/Onkologischen Zentrum

	Vollzeit/Teilzeit		Vollzeit/Teilzeit
Anzahl gesamt	<input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/>		
Ärztlicher Bereich	<input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/>	Verwaltung:	<input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/>
Pflegebereich	<input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/>	Sonstiges:	<input type="text" value=""/> / <input type="text" value=""/>

Dokumentation des Managementsystems

Umfang des Management-Handbuchs (Seitenzahl):

Anzahl der weiterführenden Verfahrensanweisungen:

Wurden Prozesse beim Aufbau des QM-Systems ausgegliedert (z.B. durch den Träger übernommene Prozesse wie Buchhaltung, Controlling etc.)?

Nein Ja (bitte angeben):

Wurde externe Beratungsleistung beim Aufbau des QM-Systems in Anspruch genommen?

Nein Ja (bitte angeben):

Die Zertifizierung soll erfolgen nach

DIN EN ISO 9001

mit folgenden Ausschlüssen:

7.3 Entwicklung

keine

Eine Zertifizierung besteht bereits:

nach:

seit:

Angestrebter Termin zur Durchführung des Zertifizierungsaudits (Monat/Jahr):

Datum

Unterschrift

Hinweis:

Für eine möglichst genaue Abschätzung des Zertifizierungsaufwandes ist es hilfreich, wenn Sie uns weitere Informationen zu Ihrer Einrichtung (z.B. Prospektmaterial oder Organisationsbeschreibungen) zukommen lassen.