

Österreichische Gesundheitskasse
zH PVE-Team
Abteilung Versorgungsmanagement 1
Gruberstraße 77, 4020 Linz
E-Mail: pve@oegk.at

Interesse an der Mitarbeit in einem Primärversorgungsmodell

Interessentin/Interessent:

Name:

Beruf:

Derzeitige Tätigkeit:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Geplante Mitarbeit in einem Primärversorgungsmodell (PVZ/Primärversorgungszentrum, PVN/Primärversorgungsnetzwerk):

PVZ (an einem Standort)

PVN (an mehreren Standorten)

beides möglich

Tätigkeit als:

Möglicher Standort / Bezirk / Region:

Möglicher Beginn ab:

Mögliches Stundenausmaß:

Sonstiges (zB Angabe der Kilometer bei großen Bezirken, wie weit vom Wohnort aus zur PVE gefahren werden könnte (zB Umkreis max. 15 km), Zusatzausbildungen, Spezialisierungen, etc.):