



Q-Sys AG

Systeme zur Qualitäts- und Kostensteuerung im Gesundheitswesen

## ANMELDUNG

**RAI- Expertin<sup>Q-Sys</sup> / Experte<sup>Q-Sys</sup> : Nr. ....**

**Datum von .....**  
**bis.....**

---

**Bitte Kopie der Kursbestätigungen von RAI-Einführungskurs, RAI-Vertiefungskurs, RAI-Umsetzungskurs und RAI-Supervisor/-innen Grundkurs beilegen.**

- Ich bin seit mindestens 6 Monaten als RAI-Supervisor/-in tätig. (Empfehlung seit einem Jahr)
- Ich habe mindestens 15 MDS-Erfassungen in meiner Verantwortung als MDS-Koordinatorin durchgeführt und die Pflegeaufwandgruppen als RAI-Supervisorin kontrolliert.
- Ich habe mindestens 10 ausgefüllte MDS-Formulare in die RAISoft eingegeben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Funktion/Stellung: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Geschäftsadresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

**Bitte kreuzen Sie an, über welche E-Mail Adresse Sie kontaktiert werden möchten**

E-Mail-Adresse privat: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse Geschäft: \_\_\_\_\_

Tel. Geschäft: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_



Q-Sys AG

Systeme zur Qualitäts- und Kostensteuerung im Gesundheitswesen



Bitte teilen Sie uns mit, bei wem wir bei Bedarf eine Referenz über Ihre Tätigkeit als RAI-Supervisorin einholen können:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Funktion/Stellung: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Telefon/ Email \_\_\_\_\_

Ich bestätige, sämtliche Angaben und Bedingungen gelesen und akzeptiert zu haben und melde mich hiermit verbindlich an.

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_