



Q-Sys AG

Systeme zur Qualitäts- und Kostensteuerung im Gesundheitswesen

ANMELDUNG

Passerelle-Programm

für RAI-SAK zur RAI- Expertin^{Q-Sys} / Experte^{Q-Sys} :

Nr.

Bitte Kopie der Kursbestätigungen zum RAI-Supervisor/-innen - Aufbaukurs beilegen.

- Ich bin aktuell als RAI-Supervisor/-in oder RAI-Verantwortliche tätig.
- 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-Supervisor/-in oder RAI-Verantwortliche/-r 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: _____