

Sendes til regionen	Forbeholdt regionen	
	Ydernr.	Regionsnr.
Tilmelding til yderregistret Vagtlæge		

Undertegnede læge ønsker at tilmelde mig yderregistret som vagtlæge i

Regionsnavn

Jeg forpligter mig til at overholde den til enhver tid gældende overenskomst om almen praksis, samt den regionale vagtaftale og vagtinstruks.

Oplysninger om ansøger

Navn	Autorisations-ID	CPR-nummer
Honoraret ønskes udbetalt til NemKonto (sæt kryds)	CPR <input type="checkbox"/> CVR <input type="checkbox"/>	CVR-nummer
Privatadresse (Vejnavn, husnr., evt. bynavn, postnr. og postdistrikt)	Telefonnummer	
	E-mail	
Lægevidenskabelig embedseksamen bestået	Årstal	
Tilladelse til at anvende betegnelsen speciallæge i almen medicin/ alment praktiserende læge	Årstal	

Lægeansvarsforsikring

Ansøger erklærer på tro og love at have tegnet lægeansvarsforsikring, jf. overenskomstens § 12, stk 11

Forsikringsselskab

Ansøger

Hvis vagtlægen ikke har tilladelse til at betegne sig som speciallæge i almen medicin/alment praktiserende læge, vedlægges kopi af samarbejdsudvalgets dispensation.

Dato og underskrift

Vagtchef

Attestation

Ovennævnte er godkendt som deltager i vagtordningen. Hvis det sker på dispensation fra samarbejdsudvalget, bekræftes det samtidig, at der på vagter med ovennævnte vagtlæge er bagvagt, der opfylder betingelserne for at betegne sig som alment praktiserende læge jf. overenskomstens § 39, stk 7.

Stempel

Dato og underskrift