

## Antrag Bescheinigung (Senior-) Hauptoperateur

Bitte per E-Mail an [bescheinigung@clarcert.de](mailto:bescheinigung@clarcert.de)

ClarCert  
- Bescheinigung (Senior-) Hauptoperateur -  
Gartenstraße 24  
  
89231 Neu-Ulm

Titel, Vorname, Name

Adresse (PLZ, Ort, Straße):

Mailadresse:

EPZ (EPZ-xxx)	Einrichtungsnamen	Operative Tätigkeit an der Einrichtung	
		von	bis

**Antrag auf (bitte ankreuzen):**

**Gebühr**

- eine Basis-Bescheinigung (Übersicht für Zeitraum des Status HO/SHO)

79,- €
- eine erweiterte Bescheinigung (Übersicht inklusive Fallzahlen und Einrichtungen der letzten 5 bei ClarCert vorliegenden Jahre)

149,- €
- eine erweiterte Bescheinigung (Übersicht inklusive Fallzahlen und Einrichtungen der letzten 10 bei ClarCert vorliegenden Jahre)

219,- €

Die Angaben der Fallzahlen beruhen auf den von den Einrichtungen hinterlegten Daten aus dem Datenblatt. Die Übergabe der Bescheinigung erfolgt als PDF-Dokument. Sollten Fallzahlen aus noch nicht vorliegenden Kalenderjahren auf der Bescheinigung ergänzt werden, ist vom Antragsteller ein vom ärztlichen oder kaufmännischen Leiter unterschriebener Nachweis aus der betreffenden Einrichtung vorzulegen.

Senden Sie den Antrag bitte an [bescheinigung@clarcert.de](mailto:bescheinigung@clarcert.de)

Datum

Antragsteller (Blockbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Antragsteller (Unterschrift)