



Verein für **medizinische Qualitätskontrolle**
Association **pour le contrôle de Qualité médical**
Associazione **per il controllo di qualità medico**

Änderungen 2020

Bitte senden Sie uns Ihre Änderungen per Mail an info@mqzh.ch
oder per Post an: Verein für medizinische Qualitätskontrolle, Gloriastrasse 29, 8091 Zürich

Name / Teilnehmernummer

Ab folgendem Datum

An/Abmeldung von Geräten / Methoden

--

An/Abmeldungen von Ärzten

Vor/Nachname	ZSR Nummer	GLN Nummer	Eintritt	Austritt

Ferienabwesenheit

Ringversuch	Datum	Ersatztermin	
2020-1	10.3.2020	23.03.2020	<input type="checkbox"/>
2020-2	26.5.2020	08.06.2020	<input type="checkbox"/>
2020-3	25.8.2020	07.09.2020	<input type="checkbox"/>
2020-4	3.11.2020	16.11.2020	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen

--

Ort / Datum

Unterschrift