

# Board Gefässzentrum USGG 8.12.2012

#

**Vorsitzender Prof. Dr. Beat Frauchiger**

**Vertreter: SGG: Prof. Dr. Lorenz Gürke (Ersatz: Dr. Luca Giovannaci)**

 **SGP: PD Dr. Paolo Cassina (Ersatz: Fr. PD Dr. Christina Jeanneret)**

 **SSCVIR: Prof. Dr. Salah Dine Qanadli (Ersatz: Dr. Patrick Knüsel)**

 **SGA: Dr. Erik Haesler (Ersatz: Dr. Patrick Rüede)**

**1. Anmeldung für Kandidatur Gefässzentrum USGG**

Die untenstehenden Partner und die Spitaldirektion möchten hiermit ihr gemeinsames Interesse an einer Kandidatur für die Akkreditierung „Gefässzentrum USGG“ anmelden und beantragen dem Board Gefässzentrum USGG ihnen die für die erste Beurteilung auszufüllenden Dokumente zukommen zu lassen. Mit ihrer Unterschrift bestätigen die Anmeldenden Ihre Kenntnis, dass jeglicher Rechtsweg ausserhalb der Instanzen der USGG ausgeschlossen ist und sie mit den Akkreditierungsrichtlinien des Boards einverstanden sind. Im möglichen Rekursfall ist der Vorstand USGG letztentscheidende Instanz über die Erteilung des Titels „Gefässzentrum USGG“. Die spätere Einreichung der erstellten Papiere (Fr. 1000.-) als auch die Visitation (Fr. 6000.-) sind kostenpflichtig, unabhängig davon ob die Akkreditierung erreicht wird oder nicht.

Die eingereichten Dokumente werden grundsätzlich nach der Reihenfolge Ihres Eingangs beurteilt und für den Visitationsprozess vorbereitet. Spätester Einreichungstermin für eine mögliche Visitation 2013 ist Ende Juni 2013. Jene Kandidaten, die bei der  Voranmeldung mitgemacht haben, bekommen eine „Zeitgutschrift“ von einem Monat, die Deadline von Ende Juni für die Visitation 2013 gilt aber für alle.

Name und Adresse Institution: .............................

Verantwortlicher Gefässchirurge: ................... Unterschrift .................

Verantwortlicher Radiologe: ..................... Unterschrift .................

Verantwortlicher Angiologe: ........................ Unterschrift .................

Direktor Spital/Institution: ................... Unterschrift ..................

Adressat für Zustellung der Unterlagen und Korrespondenz: ..............

Ort............... Datum......................

Per Post senden an: Prof. Beat Frauchiger, Medizinische Klinik, Kantonsspital, 8500 Frauenfeld