

**Auftrag zur Einleitung des Zertifizierungsverfahrens
Kompetenzzentrum und Exzellenzzentrum für Thoraxchirurgie
entsprechend dem Anforderungskatalog der
Deutschen Gesellschaft für Thoraxchirurgie**



DOC-CERT AG
Casa Loredana, Rheinstr. 17
CH-8280 Kreuzlingen

T: +43 664 420 7126
www.doc-cert.com
info@doc-cert.com

Absender:

An

**Doc-Cert AG
Casa Loredana
Rheinstraße 17
CH-8280 Kreuzlingen
Schweiz
E-mail: j.scullion@doc-cert.com**

Hiermit beauftragen wir Doc-Cert AG zur Durchführung des Verfahrens zur **Zertifizierung des Thoraxzentrums nach den Vorgaben der Deutschen Gesellschaft für Thoraxchirurgie am o.g. Standort** als

- Kompetenzzentrum für Thoraxchirurgie**
- Exzellenzzentrum für Thoraxchirurgie**
- Exzellenzzentrum an zwei Standorte mit dem zweiten Standort:**

Bei beiden Standorten bleiben die Zertifizierungsintervalle erhalten – es wird nicht synchronisiert / auch wenn versetzte Audittermine.
Beide Standorte werden gebührensseitig im jeweiligen Regulär-Tarif behandelt.
Doc-Cert passt das Antragsformular zur Zertifizierung zum 01.01.2023 für die Möglichkeit der 2-Standorte an.
Beide Standorte werden datensseitig individuell geführt.

Zertifizierung vor Ort (2 Gutachter / 1 Tag) Auditplanung, fachliche Überprüfung vor Ort, Auswertung und Berichterstellung durch zwei Fachgutachter der DGT einschließlich Reisezeit und Reisekosten	Gesamtvergütung für 3 Jahre EUR 9.500,00 zzgl. MwSt.
Jährliche Überwachungen für den 3-Jahres-Zeitraum (Register / Ergebnisqualität) Software für Ergebnisqualität und jährl. Auswertung mit Benchmarking-Bericht Datenmanagement für Zertifizierung und Benchmarking	
Grundgebühr und administrative Abwicklung des Zertifizierungsverfahrens (3 Jahre)	

Die Antragstellung ist nur für den Gültigkeitszeitraum des Zertifikats (3 Jahre) Jahren möglich.
Der allgemeine Zertifizierungsablauf ist auf der Homepage der Doc-Cert AG veröffentlicht (www.doc-cert.com).
Nach Eingang dieses Auftrags erhalten Sie Informationen zum weiteren Ablauf, die Rechnung und die genauen Durchführungsregelungen für das Zertifizierungsverfahren.

Datum	Unterschrift Ansprechpartner Zentrum	Unterschrift Geschäftsführung
-------	---	----------------------------------

Es gelten die auf der Homepage der Doc-Cert AG (www.doc-cert.com) veröffentlichte Beschreibung des Zertifizierungsablaufs und die dort hinterlegten allgemeinen Geschäftsbedingungen der Doc-Cert AG.