

Meddelelse om virksomhedsansvarlig tandlæge ved klinik ejet af selskab

Klinik

Klinikkens navn		
Adresse		
Postnummer	By	Telefon
Evt. hjemmeside		
CVR	P-nummer	
Email		

Ejer (selskab)

Navn
Adresse
Eventuelle registreringsnumre i Erhvervs- og selskabsstyrelsen:

Har selskabet m.v.m. ikke et registreringsnummer i Erhvervs- og Selskabsstyrelsen, oplyses for hver af selskabets stiftere, bestyrelsesmedlemmer og direktører, deres:

Funktion	Navn
Bopæl	
CPR-nummer	

Funktion	Navn
Bopæl	
CPR-nummer	



STYRELSEN FOR
PATIENTSIKKERHED

Funktion	Navn
Bopæl	
CPR-nummer	

Funktion	Navn
Bopæl	
CPR-nummer	

Funktion	Navn
Bopæl	
CPR-nummer	

Virksomhedsansvarlig tandlæge

Navn		
Evt. speciale		CPR
Autorisations ID		Ydernummer
Adresse		
Postnummer	By	Telefon
Email		

Undertegnede påtager sig opgaven som virksomhedsansvarlig læge på dette behandlingssted, jf. Lov om virksomhedsansvarlige læger og tandlæger

Dato og underskrift
