

Tutorlægeaftale

Tutorlægeaftalen vedrørende alment praktiserende læger, der virker som tutorlæger følger vilkårene i gældende overenskomst.

Regionale vilkår for tutorlægefunktionen findes her: <https://videreuddannelsen-syd.dk/specialeoversigt/almen-medicin/tutorpraksis-tutorlaege>

Tutorlægens navn:		
Praksisadresse:		
Praksisnavn:		
Postnr.:	By:	Ydernr.:
Tlf.:	Praksismail: Anvendes til orienteringer om kommende uddannelseslæger	
Mobil:	E-mail ¹ :	

¹ bliver brugernavn ifm. adgang til uddannelseslaege.dk og skal være forskellig fra praksismail.

Fødselsår: _____ Speciallægeanerkendelse: _____ Etableringsår: _____

Solopraksis: _____ Kompagniskab: _____ Delepraksis: _____

Antal læger i praksis: _____ Antal patienter pr. læge: _____

Er der udarbejdet en godkendt praksisbeskrivelse for tutorpraksis

Ja: _____ Nej: _____

Evt. bemærkninger:

Dato:

Dato:

Uddannelseskoordinator

Tutorlæge