# Verklaring Werkzaamheden Medisch Hulpverlener voor Kwaliteitsregister NVBMH

De Medisch Hulpverlener bewijst met deze verklaring dat patiëntgebonden zorg is verleend binnen de acute zorg, intensieve zorg, cardiologie of anesthesie. Voor herregistratie in het Kwaliteitsregister NVBMH moet aan de norm van minimaal 16 uur per week patiëntgebonden zorg voldaan zijn.

Verklaring Werkzaamheden Medisch Hulpverlener

voor Herregistratie Kwaliteitsregister NVBMH

Professional verklaart dat

*(voorletter(s), tussenvoegsel(s), achternaam* geboren op *(geboortedatum)*

in de periode[[1]](#footnote-1) vanaf (*datum*) tot (*datum*) als **Medisch Hulpverlener** minimaal 16 uur per week patiëntgebonden werkzaamheden heeft verricht.

Professional kan deze verklaring afgeven uit hoofde van werkgever[[2]](#footnote-2)

*(Naam zorginstelling, adres, postcode en plaats)*

Ondertekend door

*(achternaam ondertekenaar, functie ondertekenaar, mailadres ondertekenaar)*

Aldus naar waarheid verklaard,

*(Datum) (Plaats)*

*(Handtekening professional) (Handtekening werkgever)*

1. Deze datum heeft betrekking op de 5 jaar registratie in het Kwaliteitsregister NVBMH voorafgaande aan de expiratiedatum. OF deze datum heeft betrekking op de arbeidsduur bij een zorginstelling, meerdere verklaringen zijn nodig om tot een volledige dekking te komen van de 5 jaar registratie in het Kwaliteitsregister NVBMH. [↑](#footnote-ref-1)
2. De persoon cq. zorginstelling die deze verklaring afgeeft, heeft een directe (leidinggevende) werkrelatie met en is verbonden aan de instantie waar de Medisch Hulpverlener zijn werkzaamheden (heeft) verricht:

Voor de Medisch Hulpverlener in loondienst geldt dat de werkgever de verklaring afgeeft;

Voor de Medisch Hulpverlener die vrijgevestigd is, werkzaam binnen een zorginstelling geldt dat de directie/operationeel leidinggevende van de instelling de verklaring afgeeft; [↑](#footnote-ref-2)