

Anlagen

Nummer	Nachweis	vorhanden
1	Liste über internes Qualitätssicherungssystem	
2	Liste über externes Qualitätssicherungssystem	
3	Kopie Anerkennung als Fachärztin/Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe der Leitung der reproduktionsmedizinischen Einrichtung und Kopie Schwerpunktbezeichnung „Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin“	
4	Kopie Anerkennung als Fachärztin/Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe der stellvertretenden Einrichtungsleitung und Kopie Schwerpunktbezeichnung „Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin“	
5 a-f	Nachweise der jeweiligen Kenntnisse und Erfahrungen in verschiedenen Teilbereichen in der reproduktionsmedizinischen Einrichtung	
6	Nachweis über die Zulassung nach § 121 a SGB V und/oder der Erlaubnis nach §§ 20 b, c AMG	
7	Bestätigung über unbeanstandete Tätigkeit als reproduktionsmedizinische Einrichtung	
8	DIR-Zentrumsprofile der letzten fünf Jahre	
9	Qualifikationsnachweis der Leitung des zellbiologischen Labors	
10	Qualifikationsnachweis der stellvertretenden Laborleitung	
11	Kopie der Anerkennung als Fachärztin/Facharzt für Humangenetik der Leitung der humangenetischen Einrichtung	

12	Kopie der Anerkennung als Fachärztin/Facharzt für Humangenetik der stellvertretenden Einrichtungsleitung	
13	Kopie der Akkreditierungsurkunde für vergleichende Genomhybridisierung oder molekularzytogenetische Untersuchungen	
14	Kopie des Kooperationsvertrages (sofern abgeschlossen)	