

Österreichische Gesundheitskasse  
zH PVE-Team  
Abteilung Versorgungsmanagement 1  
Gruberstraße 77, 4020 Linz  
E-Mail: [vm1-pve-ooe@oegk.at](mailto:vm1-pve-ooe@oegk.at)

## Interesse an der Mitarbeit in einem Primärversorgungsmodell

### Interessentin/Interessent:

Name:

Beruf:

Derzeitige Tätigkeit:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

### Geplante Mitarbeit in einem Primärversorgungsmodell (PVZ/Primärversorgungszentrum, PVN/Primärversorgungsnetzwerk):

PVZ (an einem Standort)

PVN (an mehreren Standorten)

beides möglich

Tätigkeit als:

Möglicher Standort / Bezirk / Region:

Möglicher Beginn ab:

Mögliches Stundenausmaß:

Sonstiges (zB Angabe der Kilometer bei großen Bezirken, wie weit vom Wohnort aus zur PVE gefahren werden könnte (zB Umkreis max. 15 km), Zusatzausbildungen, Spezialisierungen, etc.):