

Name und Anschrift der Klinik (Stempel):



Datum:

## ERKLÄRUNG

### 8. Bewertungsrunde Ausgezeichnet. FÜR KINDER 2024 – 2025

Folgende Aussagen treffen für diese Einrichtung zu:

„In dieser Klinik gibt es eine Kinderchirurgie, die jederzeit die operative Versorgung von allen Kindern und Jugendlichen (mindestens bis 14 Jahre) durch Ärztinnen / Ärzte für Kinderchirurgie sicherstellt.“

Nachgewiesen wird dies mindestens durch den kinderchirurgischen Dienstplan mit Rufdienstplan mit mindestens 3 Fachärztinnen / Fachärzten für Kinderchirurgie, der jederzeit besetzt ist.“

Für die Richtigkeit der Angabe unterzeichnen:

\_\_\_\_\_  
Juristisch Verantwortliche(r)

\_\_\_\_\_  
Chefarzt/Chefärztin der Kinderchirurgie

\_\_\_\_\_  
Chefarzt/Chefärztin der Kinderklinik

Bezeichnung der Kinderchirurgie\*: \_\_\_\_\_

\*: Im Normalfall lautet der Hinweis „Kinderchirurgie des Hauses“. Wir verwenden auch automatisch die individuelle Bezeichnung der Kinderchirurgie (Begrenzung auf 60 Zeichen) vom Zertifikat der vorhergehenden Bewertungsrunde, wenn uns hier keine Änderungswünsche angegeben werden.