

CERT iQ  
Zertifizierungsdienstleistungen GmbH  
Kundenservicebüro  
Gustav-Weißkopf-Str. 5

90768 Fürth

## Informationsbogen zur Angebotserstellung

Vorbereitung einer Angebotserstellung

Sehr geehrte Damen und Herren,

für die Erstellung eines Angebotes zur Zertifizierung Ihres Qualitätsmanagementsystems bitten wir Sie um Ihre Unternehmensdaten.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen, die selbstverständlich streng vertraulich behandelt werden.

### Stammdaten

\_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung / Klinik / Praxis Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner (Vorname, Nachname, Funktion)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Homepage

\_\_\_\_\_  
IK Nummer [nur bei ambulanten und stationären Rehaeinrichtungen erforderlich]

## CERT iQ kompakt.

Wir haben Interesse an einer CERT iQ *kompakt* Zertifizierung

### DIN EN ISO 9001

- wir sind bereits nach DIN EN ISO 9001 zertifiziert
- wir beabsichtigen eine DIN EN ISO 9001 Zertifizierung  
*[weiter mit allgemeinen Angaben]*
- eine DIN EN ISO 9001 Zertifizierung ist nicht geplant

Ablaufdatum des Zertifikates \_\_\_\_\_  
Wunschtermin: \_\_\_\_\_

### TraumaZentrum DGU®

- wir sind bereits als Traumazentrum auditiert
- wir beabsichtigen eine Auditierung zum Traumazentrum
- eine Zertifizierung zum Traumazentrum ist nicht geplant

Ablaufdatum des Zertifikates \_\_\_\_\_  
Wunschtermin: \_\_\_\_\_

### AltersTraumaZentrum DGU®

- wir sind bereits als Alterstraumazentrum auditiert
- wir beabsichtigen eine Auditierung zum Alterstraumazentrum
- eine Zertifizierung zum Alterstraumazentrum ist nicht geplant

Ablaufdatum des Zertifikates \_\_\_\_\_  
Wunschtermin: \_\_\_\_\_

### Wirbelsäulenzentrum DWG

- wir sind bereits als Wirbelsäulenzentrum DWG auditiert
- wir beabsichtigen eine Auditierung zum Wirbelsäulenzentrum DWG
- eine Zertifizierung zum Wirbelsäulenzentrum DWG ist nicht geplant

Ablaufdatum des Zertifikates \_\_\_\_\_  
Wunschtermin: \_\_\_\_\_

**Allgemeine Angaben**

Zertifizierung soll erfolgen nach:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DIN EN ISO 9001:2015<br><input type="checkbox"/> deQus<br><input type="checkbox"/> QMS REHA<br><br><input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Qualitätssiegel Geriatrie<br><input type="checkbox"/> Caritas-Suchthilfe<br><input type="checkbox"/> rehaspect<br><br><input type="checkbox"/> _____ |
|--|---|

Zertifizierung geplant für: [Wunschtermin]  
 \_\_\_\_\_

**Zertifizierung**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Erstzertifizierung | <input type="checkbox"/> Rezertifizierung<br><input type="checkbox"/> bereits zertifiziert durch CERT iQ<br><input type="checkbox"/> bereits zertifiziert durch andere Zertifizierungsstelle<br>_____ [Bitte Namen eintragen] |
|---|---|

**Welche Bereiche sollen Zertifiziert werden?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gesamtunternehmen<br><input type="checkbox"/> Teile des Unternehmens gemäß Nummern | _____<br>[Nummerzuordnung siehe Seite 5 - Unternehmensaufbau] |
|---|---|

**Kurze Beschreibung der zu zertifizierenden Dienstleistung:**

---



---



---



---

**Geltungsbereich [siehe letztes Zertifikat, wenn eine Zertifizierung bereits besteht]:**

---



---



---



---

## Unternehmen

### Niedergelassene Ärzte

- Allgemeinarzt
- Facharzt (Orthopädie, Gyn, Dermatologie, etc.)
- Medizinisches Versorgungszentrum
- Ärztehaus
- Praxisklinik
- OP-Zentrum
- Ärztegenossenschaft
- Zahnarzt

### Andere Dienstleister im Gesundheitswesen

- Orthopädisches Schuhmacherhandwerk
- Rettungsdienste
- Wellness-Anbieter
- Hörgeräteakustiker
- Apotheke
- Geburtshaus
- Sanitätshäuser / Homecare
- Autismuszentrum
- Sozialpädiatrisches Zentrum
- Jugendhilfe und Hilfe für junge Volljährige
- Personaldienstleistung
- Beratungsstelle
- Fachambulanzen Sucht
- Integrationsfachdienste
- Hochschulverpflegung
- Adaptionseinrichtung
- Managementgesellschaft
- Beratungsunternehmen
- Betriebsmedizinischer Dienst
- Fahrdienst
- Praxis für Logopädie

### Technische Ressourcen

- Röntgen / CT
- Sterilisation
- Laboranalysegeräte
- ambulanter OP
- Endoskopie
- \_\_\_\_\_

### Krankenhäuser / Kliniken

- Dialyse
- Pflegestation
- Operationseinheit
- Anästhesie / Aufwachraum / Intensivstation
- Zentrale Sterilgutversorgungsabteilung
- Ambulanz
- Fachabteilung [Chirurgie, Neurologie, etc.]
- Rehakliniken
- Krankenhaus/Klinik
- Tagesklinik

### Schulen und Bildungseinrichtungen

- Schule
- Alten-Krankenpflegeschule
- Volkshochschule
- andere Bildungsdienstleister

### Fitness und Rehabilitation

- Fitnessstudio
- Ergotherapie
- Physiotherapie
- Ambulante Rehabilitation

### Pflegeeinrichtungen und Pflegedienst

- Stationäre Einrichtung der Altenhilfe
- Ambulanter Pflegedienst
- Dienstleistungen für Senioreneinrichtungen

Gibt es ausgegliederte Prozesse?

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Gibt es weitere Standorte oder Niederlassungen?

Ja     nein

Nr.    Niederlassung/Standort

| Nr. | Niederlassung/Standort |
|-----|------------------------|
|     |                        |
|     |                        |
|     |                        |
|     |                        |
|     |                        |
|     |                        |
|     |                        |
|     |                        |
|     |                        |

Fragen zur Dokumentation

Qualitätsmanagementhandbuch:

elektronisch     Papier

nicht angewendete Normkapitel:

Ja                 Nein

wenn ja, welche?

|  |
|--|
|  |
|--|

Fragen zum Qualitätsmanagement

Seit wann besteht Ihr Managementsystem?

|  |
|--|
|  |
|--|

Status des QM-Systems

noch nicht begonnen

im Aufbau

abgeschlossen

Wurden Sie durch einen externen Berater unterstützt?

Ja     Nein

wenn ja, welcher?

|  |
|--|
|  |
|--|



